

PRIJAVNA LISTA

12. Ljetne igre Specijalne olimpijade Hrvatske 2025. Zagreb

Naziv ustanove:	
-----------------	--

Redni broj	SPORTAŠI + partneri* Ime i prezime	SPORT	Discipline**	Spol	Godina rođenja
1					
2					
3					
4					
5					
6					

* partneri se upisuju samo za pikado

** discipline se upisuju samo za atletiku

Redni broj	Voditelji Ime i prezime	SPORT	Broj mobitela	Godina rođenja
1				
2				
3				

Pod materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem da su svi natjecatelji, treneri i druge osobe gore upisane potpisale odgovarajuću privolu i slažu se s uvjetima i pravilima natjecanja, a natjecatelji imaju liječničke potvrde da mogu nastupiti. Također potvrđujem da su svi sudionici i / ili skrbnici za njih potpisali da nastupaju na svoju osobnu odgovornost. Primio sam obrasce privole i potvrđujem da su potpisani od sudionika i skrbnika ili trenera.

Ime i prezime:	Potpis:
----------------	---------