

PRIJAVNICA
Prvenstvo Hrvatske u boćanju za osobe s teškoćama u razvoju 2025.

Ime ekipe	
--------------	--

Redni broj	Ime i prezime	Spol	Godina rođenja
1.			
2.			
3.			
4.			

Ime i prezime trenera (voditelja):		Mobitel:	
Ime i prezime trenera (voditelja):		Mobitel:	

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 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:
----------------	---------