



OBRAZAC ZA PRIJAVU IGRAČA ZA UTAKMICU HOKEJA NA TRAVI

HOKEJSKI KLUB – MOMČAD

UTAKMICA: _____ - _____
DOMAĆIN GOST

DATUM: _____ NATJECANJE I KATEGORIJA _____
PH – KUP – OSTALO

IGRAČI

BROJ DRESA	PREZIME	IME	OPASKA

SLUŽBENE OSOBE

FUNKCIJA	PREZIME	IME
TRENER		
FIZIOTERAPEUT		
LJEČNIK		
VOĐA MOMČADI		

* POD OPASKOM OBVEZNO UPISATI KAPETANA I VRATARA

POTPIS VOĐE MOMČADI