

08. MEMORIJAL "BORIS FARKAŠ"
Zagreb, 01. – 02.05.2010.

PRIJAVA MOMČADI
APPLICATION FORM

KLUB / TEAM NAME: _____
DJEČACI / BOYS, DJEVOJČICE / GIRLS U10, U12, U14 (zokružiti)
GRAD I DRŽAVA / CITY AND COUNTRY: _____
OSOBA ZA KONTAKT / CONTACT MEN: _____
TELEFON / PHONE: _____
E-ADRESA / E-MAIL: _____

IGRAČI / PLAYERS			
Broj	Ime i prezime	Broj	Ime i prezime
Shirt-No.	First and last name	Shirt-No.	First and last name
01		08	
02		09	
03		10	
04		11	
05		12	
06		13	
07		14	

VOĐA MOMČADI / TEAM MENAGER: _____
TRENER / COACH: _____

BOJE / TEAM COLOURS	GLAVNA / MAIN	REZERVNA/SPARE
DRES / SHIRT		
GAĆICE / SHORT		
ČARAPE / SOCHS		

SUCI / UMPIRES: 1.
 2.

Please send the filled application form to the e-mail address hk.tresnjevka@mail.inet.hr, before March 31st, 2010.