



**ODBOJKAŠKI SAVEZ
FEDERACIJE BOSNE I HERCEGOVINE**

KOMISIJA ZA REGISTRACIJU PRISTUPNICA – PROMJENA ČLANSTVA

ODBOJKAŠKI KLUB

Adresa: _____

Ovlašteno lice: _____
Matični broj: _____
Funkcija u klubu: _____

IGRAČ - ICA

Datum rođenja: _____ Pol (Ž/M): _____
Mjesto rođenja: _____
JMBG: _____
Predhodno članstvo: _____
Broj takmičarske legitimacije: _____

Podaci o dosadašnjem članstvu:

Broj takmičarske legitimacije	Broj registracione knjige	Redni broj u knjizi

KLUB:

IGRAČ – ICA:

Potpis ovlašćenog lica

Datum

Potpis roditelja ili staratelja
(Za igrače-ice mlađe od 18 godina)

M.P.

Potpis igrača – ice

Djel. broj

Datum

Komisija za registraciju OS F BiH

M.P.