

# СОКОЛСКИ САВЕЗ СРБИЈЕ

Делиградска 27/1, 11000 Београд, тел:011-361-30-36

## РЕГИСТРАЦИОНИ ТАКМИЧАРСКИ ЛИСТ за 2017.г.

Име и презиме такмичара/ке:.....

Датум и место рођења:.....

Адреса и контакт телефон такмичара/ке:.....

Назив, адреса друштва/клуба и телефон чији је такмичар/ка члан:.....

Такмичарска категорија и такмичарски ниво:.....

Име и презиме тренера такмичара/ке : .....

Изјава: Потврђујем да је такмичар/ка.....

члан соколског друштва/клуба:.....

и да сам као овлашћено лице клуба у потпуности упознат са актима Савеза Соко Србије  
и одредбама Регистрационог Правилника Савеза.

датум:.....

М.П.

овлашћено лице клуба:

.....  
(даље попуњава Савез)

### ОДЛУКА О РЕГИСТРАЦИЈИ

Такмичар/ка

.....  
члан друштва/клуба.....

је регистровани такмичар/ка Соколског Савеза Србије под регистрационим бројем

....., чиме стиче сва права и обавезе дефинисане Статутом и осталим актима

Соколског Савеза Србије.

датум:.....

М.П.

овлашћено лице ССС: