**ОБРАЗАЦ ЗА РЕГИСТРАЦИЈУ СЛ. ПРЕСТАВНИКА У ЕЛЕКТРОНСКОЈ БАЗИ ПОДАТАКА**

|  |
| --- |
| ФОТОГРАФИЈА |

|  |  |
| --- | --- |
| НАЗИВ КЛУБА |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ИМЕ И ПРЕЗИМЕ |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ЈМБГ |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ДРЖАВЉАНСТВО |  |

|  |  |
| --- | --- |
| МЈЕСТО И ЗЕМЉА РОЂЕЊА |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ИМЕ РОДИТЕЉА |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ТЕЛЕФОН |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ПОЛ |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ЕМАИЛ |  |

|  |  |
| --- | --- |
| КРВНА ГРУПА |  |

Потпис МП Потпис овлаштене особе

(Образац се доставља у електронској форми надлежном Регионалном савезу у Word формату)