

KUGLAČKI SAVEZ
OSJEČKO-BARANJSKE ŽUPANIJE
Osijek, Kralja Zvonimira 5
KOMISIJA ZA REGISTRACIJU
Pristupnica



www.kuglacki-savez-os.hr

MB: 1179861
Žiro-račun 2500009-1102031968
Telefon/fax: 031/200-999
Mob: 098-372-777
E-mail: miroslav.liovic@kuglacki-savez-os.hr

PRISTUPNICA

Kuglačkom klubu _____

iz _____

Ime i prezime (djevojačko)		Ime oca
Adresa:		
Mjesto rođenja:	Državljanstvo:	
JMBG:	Zanimanje:	
Ranije član KK	Posljednji nastup:	
Da li je pod suspenzijom ili kaznom: DA NE		
Pristupajući u članstvo KK _____ izjavljujem da ću se pridržavati Pravilnika i propisa HKS-a i Pravilnika KK _____.		

Za Klub:	Igrač-ica: (potpis)
-------------	------------------------

M. P.

Datum dostave pristupnice:

Ovlaštena osoba Saveza:

_____ M.P. _____

POPUNJAVA SAVEZ

Izvršena registracija za kuglački klub	Broj članske iskaznice
Datum registracije	Pravo nastupa
Za Komisiju za registraciju: _____	

M. P.