

PODACI ZA IGRAČA-ICU ZA IZDAVANJE NOVE ISKAZNICE

(čitko popuniti)

IME	
PREZIME	
DJEVOJAČKO PREZIME	
IME OCA i MAJKE	
OIB	
JMBG	
MJESTO ROĐENJA	
OPĆINA ROĐENJA	
DRŽAVA ROĐENJA	
DRŽAVLJANSTVO	

adresa stanovanja

MJESTO	
BROJ POŠTE	
ULICA	
BROJ	
OPĆINA	
TELEFON	
FAX	
MOBITEL	

poduzeće

NAZIV	
MJESTO	
ULICA	
BROJ	
TELEFON	
FAX	

prva registracija

BROJ (stare) ISKAZNICE	
KLUB	
DATUM	

sadašnja registracija

BROJ ISKAZNICE	
KLUB	
MJESTO	
DATUM PRAVA NASTUPA	
DATUM LIJEČNIČKOG PREGLEDA	

Za istinitost gore navedenih podataka odgovara: _____
(potpis)

PODACI ZA IGRAČA-ICU ZA IZDAVANJE NOVE ISKAZNICE

(čitko popuniti)

IME	
PREZIME	
DJEVOJAČKO PREZIME	
IME OCA i MAJKE	
OIB	
JMBG	
MJESTO ROĐENJA	
OPĆINA ROĐENJA	
DRŽAVA ROĐENJA	
DRŽAVLJANSTVO	

adresa stanovanja

MJESTO	
BROJ POŠTE	
ULICA	
BROJ	
OPĆINA	
TELEFON	
FAX	
MOBITEL	

poduzeće

NAZIV	
MJESTO	
ULICA	
BROJ	
TELEFON	
FAX	

prva registracija

BROJ (stare) ISKAZNICE	
KLUB	
DATUM	

sadašnja registracija

BROJ ISKAZNICE	
KLUB	
MJESTO	
DATUM PRAVA NASTUPA	
DATUM LIJEČNIČKOG PREGLEDA	

Za istinitost gore navedenih podataka odgovara: _____
(potpis)