

FORMULAR ZA ODJAVU IGRAČA EKIPE



ODJAVU POPUNJAVA I ŠALJE KLUB KOJI JE PRIJAVIO EKIPU

KLUB JE OBAVEZAN DA POŠTUJE ROK ZA ODJAVU I DA PROVERI PRISPEĆE ISTE KOD VODITELJA LIGE

KONKURENCIJA EKIPNOG TAKMIČENJA	KLUB, GRAD	KONTAKT OSOBA KLUBA	KONTAKT TELEFON ili E-mail KLUBA
---------------------------------	------------	---------------------	----------------------------------

SENIORI-SENIORKE

POSLATI ISKLJUČIVO NA EMAIL: ekipna.takmicenja@teniskisavez.com

	PREZIME	IME	POZAJMLJEN IGRAČ, STRANAC	BROJ T.L.	DATUM RODJENJA	ATP, WTA RANG	TSS RANG
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

PODNOSEĆI OVU ODJAVU KLUB IZJAVLJUJE, KAO USLOV PRIJEMA NJIHOVIH IGRAČA NA EKIPNA TAKMIČENJA, DA JE UPOZNAT SA ODREDBAMA SVIH PRAVILNIKA TSS ZA 2016. GODINU TE DA IH PRIHVATA.

DATUM I POTPIS

DATUM SLANJA	POTPIS
--------------	--------