



**КОШАРКАШКИ САВЕЗ БЕОГРАДА** - Београд  
11000 Београд, Сазонова 83  
тел: 011 / 3400-801, 3400-802, факс: 011 / 3400-804  
мејл: kancelarija@ksb.org.rs  
текући рачун: **145-14937-75**  
[www.kss.rs](http://www.kss.rs) [www.ksb.rs](http://www.ksb.rs)



**ПРИЈАВА ЕКИПЕ**  
**3 X 3 БЕОГРАД 2015 - 22. 06. 2015.**  
**До 12h**

Назив екипе: \_\_\_\_\_ Место: \_\_\_\_\_

Капитен екипе: \_\_\_\_\_ Датум рођења \_\_\_\_\_  
Играч 1: \_\_\_\_\_ Датум рођења \_\_\_\_\_  
Играч 2: \_\_\_\_\_ Датум рођења \_\_\_\_\_  
Играч 3: \_\_\_\_\_ Датум рођења \_\_\_\_\_

Категорија

Сениори  
Јуниори  
Кадети  
Пионири


**Уписати X у празно поље за жељену категорију.**

Контакт телефон (мобилни) : \_\_\_\_\_

Мејл: \_\_\_\_\_

**Прихватам правила и све услове које је пред турнир поставио ОРГАНИЗАТОР, обавезујем се на фер-плеј и спортско понашање на терену и поред њега за све време трајања турнира.**

**Потврђујемо да су играчи обавили лекарски преглед и да су здравствено способни и имају одговарајуће адекватно осигурање. У супротном сагласни смо да наступамо на сопствену одговорност, а веродостојност потврђујемо самом Пријавом за учешће.**

Потпис: \_\_\_\_\_

Пријаве се достављају лично у канцеларијама Кошаркашког савеза Београда  
РОК ЗА ДОСТАВУ ПРИЈАВЕ 22. 06. 2015. ДО 12:00 часова.

Ближе информације на телефон 011/3400-801 и 011/3400-802