

OBRAZAC BR. 1

## ZAHTEV ZA PRVU REGISTRACIJU ATLETIČARA

### LIČNI PODACI ATLETIČARA

IME, IME RODITELJA, PREZIME											
JMBG											
DVOJNO DRŽAVLJANSTVO (zaokružiti)	DA / NE										
ADRESA STANOVANJA (mesto, ulica I broj)											
TELEFON											
E-MAIL											

### ZA ATLETIČARE MLAĐE OD 18 GODINA (popunjava roditelj / staratelj)

IME I PREZIME											
TELEFON											
E-MAIL											

MESTO I DATUM											___ / ___ / 202__.
POTPIS ATLETIČARA ILI RODITELJA / STARATELJA*											

### POPUNJAVA KLUB

ATLETSKI KLUB											
OVLAŠĆENI ZASTUPNIK KLUBA**											
ZAVEDEN POD BROJEM											
MESTO I DATUM											___ / ___ / 202__.
POTPIS ZASTUPNIKA											M.P.

\*Svojim potpisom atletičar ili roditelj / staratelj je saglasan da se goreimenovani atletičar registruje i u potpunosti prihvata sva akta Srpskog atletskog saveza.

\*\*Svojim potpisom ovlašćeni zastupnik kluba potvrđuje ispravnost unetih podataka. Za neispravno unete podatke ili za unošenje netačnih podataka ovlašćeni zastupnik kluba podleže odredbama Disciplinskog Pravilnika Srpskog atletskog saveza.

#### UZ OVAJ ZAHTEV DOSTAVITI:

- Izvod iz matične knjige rođenih (kopija)
- Pristupnica kluba (kopija)
- Slika atletičara u elektronskom obliku (.jpeg, .png) ne stariju od 6 meseci
- Potvrda sportskog lekara o balvljenju sportom
- Dokaz o uplati naknade za registraciju