

**OBRAZAC BR. 4**
**ZAHTEV ZA REGISTRACIJU ATLETSKE ŠKOLE**
**LIČNI PODACI ATLETIČARA**

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

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

**POPUNJAVA KLUB**

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

\*Svojim potpisom 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.

**ZA PRVU REGISTRACIJU 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

**ZA REGISTRACIJU ATLETIČARA REGISTROVANOG ZA DRUGI KLUB UZ OVAJ ZAHTEV DOSTAVITI:**

- Pristupnica kluba (kopija)
- Slika atletičara u elektronskom obliku (.jpeg, .png) ne stariju od 6 meseci (opciono)
- Pismena saglasnost kluba za koji je atletičar prethodno bio registrovan
- Dokaz o uplati naknade za registraciju