

NOGOMETNO SREDIŠTE ĐAKOVO
LIGE MLADEŽI

NOGOMETNI KLUB _____

PREDMET : PRIJAVA ZA LIGE MLADEŽI – 2024/25

JUNIORI (Zaokružite da ili ne) **DA** **NE** _____
(upišite termin igranja)

(Rođeni 2006. i mlađi, te da na dan utakmice imaju navršениh 14 godina, odnosno 13 godina uz specijalni liječnički pregled)

STARIJI PIONIRI (Zaokružite da ili ne) **DA** **NE** _____
(upišite termin igranja)

(Rođeni 2009. i mlađi, te da na dan utakmice imaju navršениh 11 godina - mlađima od 11 godina nastup nije dopušten)

MLAĐI PIONIRI (Zaokružite da ili ne) **DA** **NE** _____
(upišite termin igranja početnika)

(Rođeni 2012. i mlađi, te da na dan utakmice imaju navršениh 9 godina - mlađima od 9 godina nastup nije dopušten)

POČETNICI (Zaokružite da ili ne) **DA** **NE** _____
(upišite termin igranja početnika)

(Rođeni 2014. i mlađi, te da na dan utakmice imaju navršениh 7 godina - mlađima od 7 godina nastup nije dopušten)

Odgovorna osoba kluba: _____
(potpis)

M. P.

Molimo Vas da upišete i kontakt osobe:

(ime i prezime)

(mobitel ili telefon)

(ime i prezime)

(mobitel ili telefon)