



PRIJAVA EKIPA ZA STUDENTSKA SPORTSKA NATJECANJA SPLITSKOG SVEUČILIŠTA

FAKULTET

SPORT U KOJEM SE EKIPA NATJEČE

NATJECATELJSKA SEZONA

TRENER ILI VODITELJ EKIPJE/ DATUM ROĐENJA

OIB

KONTAKT (TEL., E-MAIL)

BR.

IME I PREZIME

DATUM ROĐENJA

OIB

BROJ INDEKSA

KONTAKT (TEL/ E-MAIL)

OSTALE SLUŽBENE OSOBE

SVOJSTVO U KOJEM ZASTUPA EKIPU

OVJERA DEKANATA

www.studentskisport.com

