



ФУДБАЛСКИ САВЕЗ ВОЈВОДИНЕ FUDBALSKI SAVEZ VOJVODINE

ТАКМИЧАРСКИ УПИТНИК ЗА КЛУБОВЕ МЛАЂИХ КАТЕГОРИЈА У ТАКМИЧАРСКОЈ _____ СЕЗОНИ

1. НАЗИВ КЛУБА, МЕСТО: _____

год. ОСНИВАЊА КЛУБА: _____

2. АДРЕСА КЛУБА, УЛИЦА И БРОЈ: _____

Телефон _____, факс _____

3. Е-МАИЛ КЛУБА _____

4. МАТИЧНИ БРОЈ КЛУБА: _____

5. ПИБ КЛУБА: _____

6. НАЗИВ ФУДБАЛСКОГ ИГРАЛИШТА – СТАДИОНА НА КОЈИМА ЋЕ ОДИГРАВАТИ СВОЈЕ УТАКМИЦЕ МЛАЂИХ КАТЕГОРИЈА:

7. КЛУПСКА БОЈА _____ БОЈА ДРЕСА _____ БОЈА ГАЂИЦА _____ БОЈА ШТУЦНИ _____

8. РЕЗЕРВНА _____

9. КЛУБ КАДА ЈЕ ДОМАЋИН ЖЕЛИ ДА ОДИГРАВА УТАКМИЦЕ

Субота

Недеља

10. ДИРЕКТОР КООРДИНАТОР ОМЛАДИНСКЕ ШКОЛЕ: _____

Адреса: _____

телефон (кућа)

телефон (посао)

мобилни

11. СЕКРЕТАР КЛУБА _____

Адреса _____

Телефон (кућа)

телефон (посао)

мобилни

Овим потврђујем да ћу извршавати све обавезе у складу са Пропозицијама такмичења, Правилником о такмичењу и Дисциплинским правилником ФС Србије.

Упитник читко попунити и **обавезно** предати пре почетка конференције клубова.

М.П

Председник