



ФУДБАЛСКИ САВЕЗ ВОЈВОДИНЕ FUDBALSKI SAVEZ VOJVODINE

УПИТНИК

ЗА КЛУБОВЕ МЛАЂИХ КАТЕГОРИЈА У ТАКМИЧАРСКОЈ _____ СЕЗОНИ

1.- НАЗИВ КЛУБА _____

2.- АДРЕСА КЛУБА (број поште место улица и број)

3.- ТЕЛЕФОН: _____ Е-МАИЛ АДРЕСА: _____

4.- МАТИЧНИ БРОЈ: _____ ПИБ: _____

5.- НАЗИВ ФУДБАЛСКОГ ИГРАЛИШТА – СТАДИОНА НА КОМЕ ЋЕ ОДИГРАВАТИ СВОЈЕ
УТАКМИЦЕ: (пријавити примарни терен као један или два алтеративна терена- терени морају бити
примљени од стране комисије ФСВ)

6.- боја дресова: _____ резервна боја: _____

7.- КАДА ЋЕ ИГРАТИ УТАКМИЦЕ КАО ДОМАЋИН (заокружити);

- ОМЛАДИНЦИ: субота недеља
- КАДЕТИ: субота недеља
- ПИОНИРИ: субота недеља

8.- ДИРЕКТОР КООРДИНАТОР ОМЛАДИНСКЕ ШКОЛЕ:

Адреса: _____

Телефони; мобилни : _____ посао: _____

9.- Секретар; _____

Адреса: _____

Телефони; мобилни: _____ посао: _____

Овим потврђујемо да ћемо извршавати све обавезе у складу са Пропозицијама такмичења, Правилником о такмичењу и Дисциплинском правилнику ФС Србије!

НАПОМЕНА: Упитник читко попунити и обавезно предати пре почетка конференције клубова!

М.П.

ПРЕДСЕДНИК
