



KUGLAČKI SAVEZ BRODSKO - POSAVSKE ŽUPANIJE

Stanka Vraza 2 A, Slavonski Brod; MB:1196898; OIB:41575738740
Mob: 098/731-239; E-mail: kuglackisavezbp@gmail.com; IBAN: HR70 2340 0091 1108 2133 8

PRIJAVA ZA GRADSKU LIGU

2025. godine

E K I P A

--

4 x 120

Kuglana				
Termin 1	dan		sat	
Termin 2	dan		sat	

Odgovorna osoba:

Ime i prezime			
Adresa			
Telefon		Mob.	
e-mail			



KUGLAČKI SAVEZ BRODSKO - POSAVSKE ŽUPANIJE

Stanka Vraza 2 A, Slavonski Brod; MB:1196898; OIB:41575738740
Mob: 098/731-239; E-mail: kuglackisavezbp@gmail.com; IBAN: HR70 2340 0091 1108 2133 8

Obrazac prijave dostaviti: osobno ili e-mailom ksbpz@kuglanje-sb.com do **26.03.2025.** godine.

PRIJAVA IGRAČA ZA GRADSKU LIGU 2025. godine

IME I PREZIME	
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	

Igrači (m/ž) čija imena su navedena u ovoj prijavi, glede zdravstvene sposobnosti, u natjecanju gradske lige 2025. nastupaju na osobnu odgovornost.



KUGLAČKI SAVEZ BRODSKO - POSAVSKE ŽUPANIJE

Stanka Vraza 2 A, Slavonski Brod; MB:1196898; OIB:41575738740
Mob: 098/731-239; E-mail: kuglackisavezbp@gmail.com; IBAN: HR70 2340 0091 1108 2133 8

<p>U Slavonskom Brodu , .03.2025. godine</p>	<p>Odgovorna osoba:</p>
--	-------------------------