

Ф К \* \_\_\_\_\_ \*

Место: \_\_\_\_\_

**ОПШТИНСКИ ФУДБАЛСКИ САВЕЗ Ш А Б А Ц**  
**- КОМИСИЈА ЗА РЕГИСТРАЦИЈУ ИГРАЧА**

Достављамо вам списак и потребну документацију  
следећих играча за које треба да се изврши  
**РЕГИСТРАЦИЈА**

Број легит.	Презиме	Име оца (мајке)	Име	Место рођења	Ј М Б Г												Досадашњи клуб	Рег. по члану

Датум: \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ . год.

М. П.

Секретар: \_\_\_\_\_