

Ф К * _____ *

Место: _____

ГРАДСКИ ФУДБАЛСКИ САВЕЗ Ш А Б А Ц
- КОМИСИЈА ЗА РЕГИСТРАЦИЈУ ИГРАЧА

**Достављамо вам списак и потребну документацију
следећих играча за које требе 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: _____