

# ZAHTIJEV ZA REGISTRACIJU NATJECATELJA

## ZAGREBAČKI SAVEZ PIKADO SPORTA

[www.zsps.hr](http://www.zsps.hr) Dragutina Rakovca 10, 10000 Zagreb



Broj članske iskaznice \_\_\_\_\_

Ime i prezime natjecatelja: \_\_\_\_\_  
( Ime ) ( Prezime )

Datum i mjesto rođenja: \_\_\_\_\_  
( Datum ) ( Mjesto )

Adresa stanovanja: \_\_\_\_\_  
( Ulica i k. Br. ) ( Mjesto )

Spol natjecatelja: **M - Ž** broj telefona: \_\_\_\_\_  
( Zaokružiti )

Naziv pikado ekipe i kategorija: \_\_\_\_\_ **1 2 3 (kategorija)**  
( Zaokružiti )

Naziv pikado kluba: \_\_\_\_\_

### Napomena:

Uz zahtjev obavezno priložiti:  
1 fotografiju ( kod prve registracije )



Datum podnošenja zahtjeva: \_\_\_\_\_ 200\_\_ . godine.

Ovim potpisom potvrđujem da su gore navedeni podaci točni:

**NATJECATELJ:** \_\_\_\_\_  
Za mlađe od 18 godina potpisuje roditelj/staratelj