



**Zbog mog nastupa kao igrača/igračice koje/kojeg nema na listi licenciranih igrača
(temeljem odredaba članka 61. Propozicija natjecanja za 2016./2017. godinu)**

Ja : _____ koji nastupam za ekipu

RK _____ na utakmici _____ kola natjecanja u

<input type="checkbox"/> 1. HRL	<input type="checkbox"/> 2. HRL	<input type="checkbox"/> 3. HRL	<input type="checkbox"/> Ostale lige:
---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------------

Odigranoj dana _____ u _____ između ekipa

RK _____ **i RK** _____

Svojim potpisom potvrđujem da nastupam na osobnu odgovornost i da sam propisno registriran i liječnički pregledan.

potpis nadzornika

potpis igrača/igračice/ sl. osobe