

ŠKOLSKI SPORTSKI SAVEZ GRADA ZAGREBA

PRVENSTVO GRADA ZAGREBA U VATERPOLU ZA SREDNJE ŠKOLE

PRIJAVA ŠKOLE I SASTAVA EKIPE

NAZIV ŠKOLE: _____

IME I PREZIME VODITELJA: _____

R.B.	IME	PREZIME	RAZRED	BROJ ISKAZNICE/ ZAHTJEVA
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				

Prijavu za školsko sportsko natjecanje potvrđuje:

(ime i prezime ovlaštene osobe)

ŽIG ŠKOLE

(potpis)