

27.7.2026.

U P I T N I K

1. NAZIV KLUBA I MJESTO

--

2. SLUŽBENA ADRESA KLUBA (broj pošte)

3. OIB i IBAN KLUBA

O I B:
IBAN:

4. IME I PREZIME I BROJ TELEFONA OSOBE ZA KONTAKTE

Ime i prezime:
Broj telefona: - kućni mobitel
- u poduzeću

5. BOJA KLUBA / REZERVNA BROJA DRESOVA SENIORA

--

6. KLUB KAO DOMAĆIN SVOJE UTAKMICE IGRA (nedjelja, subota)

--

7. E - MAIL KLUBA

--

/ O K R E N I /

8. PREDsjedNIK KLUBA (ime i prezime, mob., e-mail)

--

9. TAJNIK KLUBA (ime i prezime, mob., e-mail)

--

10. TRENER SENIORA (ime i prezime, mob., e-mail, trenerska naobrazba)

--

11. TRENER SENIORA / POMOĆNI (ime i prezime, mob., e-mail, trenerska naobrazba)

--

Upitnik predati na Plenumu klubova.

M.P.

Predsjednik kluba:

U P I T N I K
LICENCIRANJE SLUŽBENIH OSOBA ZA 2026/27 GODINU
MEĐUŽUPANIJSKA NOGOMETNA LIGA VK OS

1. NAZIV KLUBA I MJESTO

--

2. SLUŽBENI PREDSTAVNIK KLUBA:

	IME	PREZIME	OIB	TEL/MOB.	e-mail
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

3. LIJEČNIK:

	IME	PREZIME	OIB	TEL/MOB.	e-mail
1.					
2.					
3.					

4.
FIZIOTERAPEUT:

	IME	PREZIME	OIB	TEL/MOB.	e-mail
1.					
2.					
3.					

5. RUKOVODITELJ OSIGURANJA:

	IME	PREZIME	OIB	TEL/MOB.	e-mail
1.					
2.					
3.					

Upitnik predati na Plenumu klubova.

M.P.

Predsjednik kluba: