

**BOSNA I HERCEGOVINA
FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
KANTON SREDIŠNJA BOSNA / SREDNJOBOSANSKI KANTON
TRAVNIK**

**MINISTARSTVO OBRAZOVANJA,
ZNANOSTI, KULTURE I ŠPORTA**



**CENTRAL BOSNIA CANTON
MINISTRY OF EDUCATION,
SCIENCE, CULTURE AND SPORTS**

**MINISTARSTVO OBRAZOVANJA,
NAUKE, KULTURE I SPORTA**

Travnik, Stanična 43., Tel./faks.: 030/511-214, 030/518-675, www.mozks-ksb.ba, e-mail: minobsbk@bih.net.ba, mozks@sbk-ksb.gov.ba

**PRIJAVNI OBRAZAC BR. 1
(ŠPORTSKI KLUBOVI I ŠPORTSKI KLUBOVI INVALIDNIH OSOBA)**

Točan naziv i adresa kluba												
Telefon, fax, e-mail kluba												
Ime i prezime odgovorne osobe koje zastupa klub i broj telefona											Tel. _____	
Rang natjecanja u prethodnoj natjecateljskoj sezoni 2017/18 i postignuti rezultat												
Rang natjecanja u kojem klub sudjeluje u sezoni 2018/19 i postignuti rezultat u jesenjoj polusezoni												
Broj športaša koji su uredno registrirani kod granskog športskog saveza za sezonu 2018/19.	Muški						Ženski					
	sen	jun	kad	pio	pred pio.	uku pno	sen	jun	kad	pio	pred pio.	uku pno
Nazivi omladinskih selekcija i natjecanja u kojima te selekcije sudjeluju u natjecateljskoj sezoni 2018/19.god.												
Imena i prezimena trenera koji su angažirani u klubu, njihovu stručnu spremu i važeću trenersku licencu (priložiti presliku licence)												
Imena i prezimena natjecatelja koji su nastupali za neku od reprezentativnih selekcija BiH u prethodnoj godini (navesti za koju selekciju i dostaviti potvrdu o nastupu od nadležnog granskog saveza BiH)												
Naziv i sjedište nadležnog granskog saveza kod kojeg je klub registriran												

Odgovorne osobe pod punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću potvrđuju da su svi podatci koji su navedeni u ovom obrascu istiniti i točni.

**Pečat kluba, ime i prezime, potpis
odgovorne osobe u klubu**

**Pečat granskog športskog saveza kod
kojeg je izvršeno registriranje
(Ime i prezime, potpis odgovorne osobe u savezu)**