

**ГРАДСКИ ФУДБАЛСКИ САВЕЗ СМЕДЕРЕВО**

Ђуре Даничића 6, Смедерево, телефон-факс: 026 4627061

жирорачун: 150-2200310000946-87КБМБАНКА,СМЕДЕРЕВО

[www.gfssmederevo.rs](http://www.gfssmederevo.rs)е-поштa :[gfssmederevo@gmail.com](mailto:gfssmederevo@gmail.com)

**З А Х Т Е В**

**ЗА ЛИЦЕНЦИРАЊЕ ПРЕДСТАВНИКА КЛУБА**

**ЗА ТАКМИЧАРСКУ 2024/25.ГОДИНУ**

|  |  |
| --- | --- |
| Име и презиме  представника клуба: |  |
| Фудбалски клуб: |  |
| Степен такмичења: |  |
| Место и година рођења: |  |
| ЈМБГ: |  |
| Стручна спрема: |  |
| Занимање: |  |
| Радно место: |  |
| Адреса становања: |  |
| Контакт телефон (мобилни): |  |
| Раније функције у фудбалу: |  |

**НАПОМЕНА:**

**-Уз захтев обавезно приложити копију личне карте.**

**-Захтев и копију личне карте убацујете у КОМЕТ систем, најкасније 7 дана пре почетка такмичења.**

у \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , Потпис представника клуба:

дана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022. године \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П. Потпис овлашћеног лица клуба:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_