Одбојкашки савез Србије

Теразије 35/II

11000

Београд



Одбојкашки клуб \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ из \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, у складу са одредбама Општих пропозиција такмичења Одбојкашког савеза Србије на утакмици Друге лиге група\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_између екипа:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, делегату (контролору/делегату) ОССРБ даје:

# ОБАВЕШТЕЊЕ

да следећа лица обављају функције:

**Домаћин утакмице**:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ из \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, бр. личне карте \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (Име и презиме) (место)

**Дежурни лекар:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ из \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, бр. личне карте \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. (Име и презиме) (место)

**Редари:**

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ из \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, бр. личне карте \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (Име и презиме) (место)

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ из \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, бр. личне карте \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (Име и презиме) (место)

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ из \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, бр. личне карте \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (Име и презиме) (место)

 Потпис овлашћеног лица клуба

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