



ФУДБАЛСКИ САВЕЗ ГРАДА НОВОГ САДА

21112 Нови Сад • Париске комуне 38 • поштански фах 43 • тел. 021/444-900
текући рачун: 340-1835-51 • www.fsgns.rs • fsgns@mts.rs

ПРИЈАВА

ЗА ЗИМСКУ ЛИГУ МЛАЂИХ КАТЕГОРИЈА ФУДБАЛСКОГ САВЕЗА ГРАДА НОВОГ САДА ЗА ТАКМИЧАРСКУ 2019/2020. СЕЗОНУ

ПОДАЦИ О КЛУБУ			
Назив клуба:			
Место:		Поштански број:	
Улица:		Број:	
Телефони:		Факс:	
ПРЕДСЕДНИК КЛУБА			
Презиме и име:			
Фиксни телефони:	кући:	Мобилни телефони:	
	посао:		
КООРДИНАТОР МЛАЂИХ КАТЕГОРИЈА			
Презиме и име:			
Фиксни телефони:	кући:	Мобилни телефони:	
	посао:		

Потврђујемо учешће у Зимској лиги млађих категорија ФС Града Новог Сада у следећим узрастима:

рб	Годиште	Тренер (име и презиме)	Број мобилног телефона тренера	Број пријављених екипа
1.	2013. годиште			
2.	2012. годиште			
3.	2011. годиште			
4.	2010. годиште			
5.	2009. годиште			
6.	2008. годиште			
7.	2007. годиште			
8.	2006. годиште			
9.	2005. годиште			
10.	2003/04. годиште			
11.	2001/02. годиште			

(Печат клуба и потпис овлашћеног лица)