



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

клуб:	----- (тачан скраћени назив клуба из АПР-а)	седиште:	----- (место седишта клуба)
категорија:	----- (сенори, омладинци, кадети, пионери, петлићи...)	лига:	----- (тачан назив лиге)

Списак играча са уредним лекарским прегледом (Образац Comet-2)

рб	презиме играча	име играча	ID број играча из „Комета“
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			
26.			
27.			
28.			
29.			
30.			

Датум овере	---	---	---
-------------	-----	-----	-----

За клуб:

М.П.

(потпис овлашћеног лица)

Датум овере	---	---	---
-------------	-----	-----	-----

За здравствену установу:

М.П.

(потпис и факсимил лекара)