



NOGOMETNI SAVEZ KOPRIVNIČKO KRIŽEVAČKE ŽUPANIJE

Mihovila Pavleka Miškine 12, 48000 Koprivnica
tel: 048 625 850 mob: 098 803 184 faks: 048 221 530
www.ns-kckz.hr savez@ns-kckz.hr
MB: 01382403 OIB: 65112589072 IBAN: HR3323860021100507453

Zahtjev za izdavanje istupnice

IGRAČ: _____

NOGOMETNI KLUB: _____

Na osnovu članka 17. Pravilnika o statusu igrača i registraciji Hrvatskog Nogometnog Saveza, molim da mi se izda istupnica i športska iskaznica, jer želim u prijelaznom roku promijeniti klub.

Napomena: za maloljetnu osobu zahtjev OBAVEZNO potpisuje i roditelj.

(vlastoručni potpis roditelja)

(vlastoručni potpis igrača)