

SENIORKE

SLANJE PRIJAVA, ODJAVA, FOTOKOPIJE PASOŠA

ROK ZA PRIJAVU EKIPA	SREDA 23. SEPTEMBAR	E-mail: ekipna.takmicenja@teniskisavez.com
KRAJNI ROK ZA ODJAVU UČEŠĆA EKIPA	ČETVRTAK 24. SEPTEMBAR	E-mail: ekipna.takmicenja@teniskisavez.com
BODOVANJE JAKOSTI EKIPA , ODREĐIVANJE NOSIOCA , ŽREB I RASPORED	PETAK 25. SEPTEMBAR	
DATUM EKIPNOG TAKMIČENJA	PON-UTO-SRE 28. - 30. SEPTEMBAR	U slučaju da se prijavi više od 8 ekipa datumi odigravanja mečeva se produžuju.

FORMULAR ZA PRIJAVU IGRAČA EKIPE



PRIJAVA SE POPUNJAVA ISKLJUČIVO VELIKIM ŠTAMPANIM SLOVIMA!

PRIJAVU POPUNJAVA I ŠALJE KLUB KOJI PRIJAVLJUJE EKIPU

OBAVEZNO NAZNAČITI: "POZAJMLJEN IGRAČ, STRANAC" PORED IMENA IGRAČA

KLUB MOŽE DA PRIJAVI 1 POZAJMLJENOG IGRAČA + 1 STRANOG IGRAČA (SENIORI/KE I 18 GODINA) ILI 1 POZAJMLJENOG IGRAČA ZA 14 I 16 GODINA

REDOSELED NERANGIRANIH IGRAČA NA OVOM SPISKU SE SMATRA KONAČNIM

KLUB JE OBAVEZAN DA POŠTUJE ROK ZA PRIJAVU I DA PROVERI PRISPEĆE ISTE NA WEB SAJTU TSS

KONKURENCIJA EKIPNOG TAKMIČENJA	KLUB, GRAD	KONTAKT OSOBA KLUBA	KONTAKT TELEFON ILI E-mail KLUBA
---------------------------------	------------	---------------------	----------------------------------

SENIORI

MAKSIMALAN BROJ PRIJAVLJENIH IGRAČA JE 12!

POSLATI ISKLJUČIVO NA EMAIL: ekipna.takmicenja@teniskisavez.com

	PREZIME	IME	POZAJMLJEN IGRAČ, STRANAC	BROJ T.L.	DATUM RODJENJA	ATP, WTA, ITF, TE RANG	TSS RANG	KONTAKT TELEFON ILI E-mail
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								

14-16-18 godina / SENIORKE

MAKSIMALAN BROJ PRIJAVLJENIH IGRAČA JE 8!

POSLATI ISKLJUČIVO NA EMAIL: ekipna.takmicenja@teniskisavez.com

	PREZIME	IME	POZAJMLJEN IGRAČ, STRANAC	BROJ T.L.	DATUM RODJENJA	ATP, WTA, ITF, TE RANG	TSS RANG	KONTAKT TELEFON ILI E-mail
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								

PODNOSEĆI OVU PRIJAVU KLUB IZJAVLJUJE, KAO USLOV PRIJEMA NJIHOVIH IGRAČA NA EKIPNA TAKMIČENJA, DA JE UPOZNAT SA ODREDBAMA SVIH PRAVILNIKA TSS ZA 2015. GODINU TE DA IH PRIHVATA. KLUB JE OBAVEZAN DA SA OVOM PRIJAVOM POŠALJE I PISMENU POTVRDU KLUBA KOJI IM POZAJMLJUJE IGRAČA KAO I FOTOKOPIJU PASOŠA STRANOG IGRAČA. U PROTIVNOM ISTI IGRAČI NEĆE MOĆI IGRATI EKIPNO TAKMIČENJE.

DATUM I POTPIS

DATUM SLANJA

POTPIS

FORMULAR ZA ODJAVU IGRAČA EKIPE



ODJAVU POPUNJAVA I ŠALJE KLUB KOJI JE PRIJAVIO EKIPU

KLUB JE OBAVEZAN DA POŠTUJE ROK ZA ODJAVU I DA PROVERI PRISPEĆE ISTE NA WEB SAJTU TSS

KONKURENCIJA EKIPNOG TAKMIČENJA	KLUB, GRAD	KONTAKT OSOBA KLUBA	KONTAKT TELEFON ili E-mail KLUBA
---------------------------------	------------	---------------------	----------------------------------

SENIORI

POSLATI ISKLJUČIVO NA EMAIL: ekipna.takmicenja@teniskisavez.com

	PREZIME	IME	POZAJMLJEN IGRAČ, STRANAC	BROJ T.L.	DATUM RODJENJA	ATP, WTA, ITF, TE RANG	TSS RANG
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

14-16-18 godina / SENIORKE

POSLATI ISKLJUČIVO NA EMAIL : ekipna.takmicenja@teniskisavez.com

	PREZIME	IME	POZAJMLJEN IGRAČ, STRANAC	BROJ T.L.	DATUM RODJENJA	ATP, WTA, ITF, TE RANG	TSS RANG
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							

DATUM I POTPIS

	DATUM SLANJA	POTPIS
--	--------------	--------