



Podaci o kandidatu

Ime:	Prezime:
------	----------

Datum rođenja:

Adresa prebivališta (ulica, broj):	Grad i poštanski broj:
------------------------------------	------------------------

Tel:	Email:
------	--------

Osobni trener (ako postoji trener koji planira i programira trenažni proces)

Ime i prezime:	Kontakt:
----------------	----------

Napomene (područje djelovanja trenera, trajanje odnosa itd.):

Ostalo:

Datum ispunjavanja pristupnice:	Ostale napomene: (sve napomene vezane uz radni odnos, studentski status ili zdravstveni status za koje smatrate da bi mogle utjecati na ispunjenje obveza sudjelovanja u aktivnostima reprezentacije)
---------------------------------	---

Popisom potvrđujem da sam, u slučaju poziva Izbornika, spreman prihvatiti sljedeće obveze u tekućoj godini:

- A) Sudjelovanje na minimalno 3 od 4 definirana termina okupljanja/priprema kandidata za reprezentaciju
- B) Nastup za reprezentaciju na međunarodnom natjecanju (2.-5. kolovoz 2017)
- C) Ostale zakonske i druge obveze neophodne za djelovanje u sportu i sudjelovanje u reprezentaciji

Napomena: Članovi selekcije reprezentacije odabrat će se u skladu s „Pravilnikom o vođenju rang liste reprezentativaca za tekuću godinu“, te prema odabiru Izbornika i Izborničkog tima.

Potpis kandidata

*Ispunjava član izborničkog tima pri HGS-u

Zaprimio/la formular

Ima i prezime:	Datum:
----------------	--------

Zaprimljena dokumentacija

A) Potvrda o državljanstvu	B) Potvrda o nekažnjavanju	C) EGA HCP izvod
----------------------------	----------------------------	------------------

Potpis član izborničkog tima