

57. prvenstvo veterana ZNS
(sezona 2025 / 2026)
Prijava momčadi

Naziv veteranske momčadi: _____

Naziv kluba: _____

Sjedište kluba (mjesto, adresa): _____

Voditelj veteranske momčadi (ime i prezime): _____

Broj mobitela voditelja veteranske momčadi: _____

E – mail adresa voditelja veteranske momčadi: _____

Boja dresova: _____

Liga u kojoj želite igrati (sezona 2025/2026): _____

Naziv kluba domaćina igrališta: _____

Adresa igrališta: _____

Podloga igrališta (prirodna trava / umjetna trava): _____

Dan u tjednu kada momčad želi igrati kao domaćin: _____

Satnica utakmice (redovna / neka druga, koja): _____

Voditelj momčadi:

Predsjednik kluba:

(potpis)

M. P.

(potpis)

Dostaviti do 31. srpnja 2025. godine do 24:00 h, isključivo putem e-maila na adresu: zns-veterani@zg.htnet.hr