

**BODYBUILDING, FITNESS I CROSS-FIT SAVEZ CRNE GORE**

Adresa: ul. 19. decembra br. 5, Podgorica

PIB: 11006582

Žiro-račun: 510-92727-55

Kontakt (predsjednik): 069888126 bfscg.info@gmail.comKontakt (sekretar): 068412323 office.bfscg@gmail.comwww.bfscg.me**ZAHTJEV ZA PRIJAVU NA MEĐUNARODNO TAKMIČENJE**

(popuniti na kompjuteru pa odštampati ili odštampati pa popuniti čitko pisanim slovima)

Naziv takmičenja	
Mjesto i država održavanja takmičenja	
Datum održavanja takmičenja	
Ime i prezime takmičara	
Disciplina/kategorija (OBAVEZNO upisati visinsku/težinsku kategoriju)	
Broj pasoša	
Broj takmičarske knjižice izdate od strane BFCFSCG	
Mobilni telefon	
E-mail	
Upisati datum kada je urađen posljednji ljeakarski sportski pregled, naziv ustanove i mjesto. <i>Čl. 99 st 4 Zakona o sportu ("Službeni list CG", br. 44/2018 i 123/2021): „Sportista registrovan kod nadležnog nacionalnog sportskog saveza, je dužan da se podvrgne utvrđivanju zdravstvene sposobnosti najmanje jednom u toku 12 mjeseci, ako pravilima nacionalnog sportskog saveza nije određen kraći period.“)</i>	
Upisati broj i naziv osiguravajućeg društva (osiguravača): Polise osiguranja od posljedica nesrećnog slučaja za vrijeme obavljanja sportske aktivnosti i Polise putnog zdravstvenog osiguranja za vrijeme boravka u inostranstvu.	
Najveći uspjeh na domaćem takmičenju (1 uspjeh)	

NAPOMENA: Ukoliko nisu sva polja popunjena nije moguće izvršiti prijavu na međunarodno takmičenje. Prijava na međunarodno takmičenje biće izvršena ukoliko postoji saglasnost Selektora i Upravnog Odbora BFCFSCG.

U _____, _____ godine

(predsjednik kluba)MP
(pečat kluba)_____
(potpis takmičara)

Potpisom i pečatom potvrđujem da se gore navedena dokumentacija ili kopija dokumentacije nalazi u sjedištu kluba.

Poslati skenirano na **e-mail:** office.bfscg@gmail.com