

**PRIJAVA ZA NATJECANJE U MEĐIMURSKIM STOLNOTENISKIM  
LIGAMA ZA SEZONU 2025./2026.**

|                                                       |    |    |
|-------------------------------------------------------|----|----|
| <b>NAZIV EKIPE</b>                                    |    |    |
| Rang natjecanja *                                     |    |    |
| Prezime i ime voditelja ekipe                         |    |    |
| Adresa voditelja ekipe                                |    |    |
| Telefon (mobitel) i e-mail adresa voditelja ekipe     |    |    |
| Prezime i ime zamjenika voditelja                     |    |    |
| Adresa zamjenika voditelja                            |    |    |
| Telefon (mobitel) i e-mail adresa zamjenika voditelja |    |    |
| Dvorana u kojoj ekipa igra, adresa                    |    |    |
| Loptice s kojima ekipa igra kao domaćin               |    |    |
| Rezervni termin za utakmice u kojima je ekipa domaćin |    |    |
| Želimo sudjelovati u Međimurskom kupu (zaokruži)      | DA | NE |

\* U prijavi upisati rang natjecanja po osvojenom plasmanu u sezoni 2024./2025.

**POPIS IGRAČA/IGRAČICA**

| R. br. | PREZIME I IME IGRAČA/IGRAČICE | Godina rođenja | ** |
|--------|-------------------------------|----------------|----|
| 1.     |                               |                |    |
| 2.     |                               |                |    |
| 3.     |                               |                |    |
| 4.     |                               |                |    |
| 5.     |                               |                |    |
| 6.     |                               |                |    |
| 7.     |                               |                |    |
| 8.     |                               |                |    |
| 9.     |                               |                |    |
| 10.    |                               |                |    |
| 11.    |                               |                |    |
| 12.    |                               |                |    |

**PAŽNJA!**

U koloni \*\* upisivanjem **X** označite igrača/igračicu koji ima prebivalište van Međimurske županije.

POPUNJENI OBRAZAC DOSTAVITI OSOBNO NA ADRESU VODITELJA LIGA DENISA TRATNJAKA, ČAKOVEC, DOBRIŠE CESARIĆA 15, ILI E-MAILOM NA: **voditelj@msts.hr**, ili Viber porukom na **0981738450**.

ROK ZA DOSTAVU PRIJAVA JE **28. RUJAN 2025.**, A ZAKAŠNJELE PRIJAVE NEĆE SE UVAŽAVATI.