

**PRIJAVA ZA NATJECANJE U MEĐIMURSKIM STOLNOTENISKIM
LIGAMA ZA SEZONU 2026./2027.**

NAZIV EKIPE		
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 2025./2026.

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 **27. RUJAN 2026.**, A ZAKAŠNJELE PRIJAVE NEĆE SE UVAŽAVATI.