



**Захтев за регистрацију
У Савез за коњички спорт Србије за олимпијске и ФЕИ дисциплине
СТРУЧЊАКА У СПОРТУ**

Име и презиме	
Адреса(место , улица и број)	
ЈМБГ	
Датум и место рођења	
Е-mail адреса	
Број телефона	
ПОДНОСИМ ЗАХТЕВ	
Својом слободном вољом за регистрацију стручњака у коњичком спорту _____	
Изјављујем да ћу у потпуности поштовати Статут, општа акта Савеза, одлуке органа Савеза и да ћу у целости уважавати и поштовати друштвену, националну и међународну спортску улогу, углед и статус Савеза.	
У прилогу захтева достављам доказ о испуњености услова:	
1) оверену фотокопију дипломе или уверња о завршеној школи или програму стручног оспособљавања;	
2) две фотографије стручњака величине потребне за пасош;	
3) формулар бр. 6.	

* **Напомена:** Својим потписом потврђујем да су наведени подаци у потпуности тачни, да ћу о свим изменама обавестити Савез за коњички спорт Србије за олимпијске и ФЕИ дисциплине и да сам упознат/а са Статутом и осталим актима Савеза и прихватам их у целости

Место: _____

Датум: _____ 20 __. године

М.П.

Име и презиме стручњака

(својеручни потпис стручњака)