



MAČEVALAČKI SAVEZ SRBIJE

upitnik za registraciju takmičara

Obilićev Venac 4, Beograd
Tel: +381 11 3286 165
Fax: +381 11 2631 272
e-mail: mssrbije@gmail.com

Uputstvo: Popunite prazna polja sa traženim podacima i promenite ime fajla u ime i prezime takmičara pre slanja formulara na e-mail Saveza. Uz ovaj formular prilaže se i slika takmičara u elektronskom obliku formata za pasoš.

Ukoliko se takmičar registruje po prvi put i nije mu dodeljen identifikacioni broj, polje „broj licence“ se ostavlja prazno. U tom slučaju se polje „datum učlanjenja“ popunjava sa datumom predaje formulara Savezu.

Napomena: Samo potpuno popunjeni formulari će biti prihvaćeni! Informacije iz ovog formulara biće korišćene za stvaranje jedinstvene baze takmičara. Lični podaci takmičara neće biti javno objavljeni, osim imena, prezimena, datuma rođenja i slike.

Osnovni podaci:

Ime:	<input type="text"/>
Prezime:	<input type="text"/>
Ime oca:	<input type="text"/>
Pol:	muški ženski
Datum rođenja:	<input type="text"/>
JMBG:	<input type="text"/>
Adresa:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>
Mobilni telefon:	<input type="text"/>
e-mail:	<input type="text"/>
Osnovna škola:	<input type="text"/>
Srednja škola:	<input type="text"/>
Fakultet:	<input type="text"/>

Mačevalački podaci:

Broj licence:	<input type="text"/>
Datum učlanjenja u MSS:	<input type="text"/>
Klub:	<input type="text"/>
Ruka:	leva desna
Oružje:	mač floret sablja