



## NOGOMETNI SAVEZ KOPRIVNIČKO KRIŽEVAČKE ŽUPANIJE

Josipa Vargovića 4, 48000 Koprivnica

tel: 048 625 850

mob: 098 803 184

faks: 048 221 530

www.ns-kckz.hr

savez@ns-kckz.hr

MB: 01382403

OIB: 65112589072

IBAN: HR3323860021100507453

---

### Zahtjev za izdavanje istupnice

**IGRAČ:** \_\_\_\_\_

**NOGOMETNI KLUB:** \_\_\_\_\_

Na osnovu članka 22. Pravilnika o statusu igrača i registraciji Hrvatskog Nogometnog Saveza, molim da mi se izda istupnica i športska iskaznica, jer želim u prijelaznom roku promijeniti klub.

**Napomena: za maloljetnu osobu zahtjev OBAVEZNO potpisuje i roditelj.**

\_\_\_\_\_  
(vlastoručni potpis roditelja)

\_\_\_\_\_  
(vlastoručni potpis igrača)