



NAZIV NATJECANJA	
MJESTO I DATUM ODRŽAVANJA	

Sportaš/ica svojim potpisom daje suglasnost Zagrebačkom boćarskom savezu za objavu fotografija s navedenog natjecanja na službenim internet stranicama saveza (www.zbs.hr), društvenim mrežama, e-novostima i biltenima.

BR:	IME I PREZIME SPORTAŠA/ICA	POTPIS
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		
21.		

Voditelj navedenog natjecanja dužan je ispunjen obrazac dostaviti u ured ZBS-a po završetku natjecanja.