*Univerzitetna športna zveza Primorske*

*Čevljarska ulica 27, 6000 Koper, SI- Slovenija*

*T: +386 31 452 000*

*W: www.uszp.si*

*E: info@uszp.si*

|  |
| --- |
| **EKIPNA PRIJAVNICA****ZA PROGRAME LIGAŠKIH TEKMOVANJ UNIVERZITETNE ŠPORTNE ZVEZE PRIMORSKE V** **ŠTUDIJSKEM LETU 2024/2025** |

1. **Ekipa bo igrala za fakulteto:**

|  |
| --- |
|  |

1. **Vodja ekipe** (oseba, ki operativno vodi postopek prijave ekip v tekmovanja, komunicira z vodjo tekmovanj in soigralci)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Ime in priimek*** | ***e-poštni naslov*** | ***Telefonska številka*** |
|  |  |  |

**3) Panoga/kategorija udeležbe** (košarka/odboja/futsal)

|  |
| --- |
|  |

1. Seznam soigralcev in soigralk (Ime in priimek, status)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Zap. Št.*** | ***Ime in Priimek*** | ***VPISNA ŠTEVILKA)*** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| 13 |  |  |
| 14 |  |  |
| 15 |  |  |

Kraj in datum: Podpis :

**ROK ZA ODDAJO PRIJAVNIC JE ČETRTEK, 22. OKTOBER 2024. VODJA EKIPE POŠLJE PRIJAVNICO NA** **info@uszp.si****.**

O razporedu tekmovanj bodo obveščene vodje ekip, najkasneje do 25.10.2024 dopoldan.