



Hrvatski atletski savez
osoba s invaliditetom

ZAHTJEV ZA KLASIFIKACIJU SPORTAŠA

Zahtjev za klasifikaciju sportaša sa pripadajućom medicinskom dokumentacijom podnosi Klub, najkasnije 30 dana prije predviđenog termina klasifikacijskog pregleda.

Klub:			
Ime i prezime sportaša:			
Vrsta invaliditeta:			
Datum rođenja:		Broj članske iskaznice	
Atletska disciplina:			

Datum podnošenja zahtjeva:

Potpis i pečat odgovorne osobe Kluba:

Popis priložene dokumentacije:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____