



I Z J A V A

U slučaju ozljede igrača/igračice

na utakmici :

1. HRL	2. HRL	3. HRL	Ostale lige:
--------	--------	--------	--------------

RK	:	RK
----	---	----

Odigranoj u :	Dana :
---------------	--------

<u>Ime i prezime igrača/igračice</u>	<u>MB</u>	<u>Klub</u>
--------------------------------------	-----------	-------------

<u>Ime i prezime službenog liječnika</u>	<u>MB</u>
--	-----------

Izjava službenog liječnika

Potpis: _____

Izjave sudaca

potpis sudac A _____

potpis sudac B _____

Izjava nadzornika

potpis nadzornika _____