



FC ACADEMICA

SINCE 2013 SARAJEVO

PRISTUPNICA/ APPLICATION FORM

LIČNI KONTAKT PODACI/PERSONAL CONTACT INFORMATION

IME I PREZIME NAME AND FAMILY NAME	<input type="text"/>
IME OCA FATHER'S NAME	<input type="text"/>
IME MAJKE MOTHER'S NAME	<input type="text"/>
DATUM I MJESTO ROĐENJA DATE AND PLACE OF BIRTH	<input type="text"/>
KUĆNA ADRESA HOME ADDRESS	<input type="text"/>
TELEFON PHONE NUMBER	<input type="text"/>
GRAD I OPĆINA CITY AND MUNICIPALITY	<input type="text"/>
DRŽAVLJANSTVO CITIZENSHIP	<input type="text"/>
E-MAIL ADRESA E-MAIL ADDRESS	<input type="text"/>

OSTALE INFORMACIJE/OTHER INFORMATION

ŠKOLA KOJU POHAĐAM MY SCHOOL'S NAME	<input type="text"/>
SPORTOVI KOJIMA SE BAVIM SPORTS	<input type="text"/>
PRETHODNI KLUBOVI PREVIOUS CLUBS	<input type="text"/>
MOJA VISINA MY HEIGHT	<input type="text"/>
MOJA TEŽINA MY WEIGHT	<input type="text"/>
MOJ KONFEKCIJSKI BROJ MY CLOTHES' SIZE	<input type="text"/>
MOJA KRVNA GRUPA MY BLOOD TYPE	<input type="text"/>
ALERGIJE I OSJETLJIVOSTI ALLERGIES AND INTOLERANCIES	<input type="text"/>

OSTALE VAŽNE NAPOMENE/OTHER IMPORTANT REMARKS

U Sarajevu/ In Sarajevo, dana/ date: _____.

Potpis roditelja-staratelja/Signature of a parent-caretaker

Kolodvorska 7, Sarajevo. 71000, TEL +387 61 25 13 13, EMAIL academica@academica.ba
ID broj 4201926660004, TRN 1610000110420058, Kod Raiffeisen Bank DD Bosna i Hercegovina
academica.ba

