



HRVATSKI KOŠARKAŠKI SAVEZ
Lipovečka 1 • 10000 Zagreb • Hrvatska
MB 03786307 • Žiro račun 2360000-1101220816
Tel: (01) 36 88 950 • Fax: (01) 36 88 951
E-mail: office@hks-cbf.hr



Broj: 270-08
Zagreb, 1. rujna 2008.godine

GENERALNI SPONZOR



**Košarkaškim klubovima A-1 muške i ženske lige
A-2 muške i ženske lige
B i C liga**

Povjerenicima natjecanja

Poštovani,

Kao što Vam je poznato Ured Hrvatskog košarkaškog saveza i ove sezone izdaje licence za sve službene osobe (treneri, liječnici, fizioterapeuti i službeni predstavnici) te registracijske iskaznice za **SVE IGRACE-ICE**.

ZLATNI SPONZOR



1. LICENCE ZA SLUŽBENE OSOBE

Odlukama Upravnog odbora, predmetne udruge propisuju uvjete za dobivanje licence za pojedinu funkciju i to:

SREBRNI SPONZOR



TRENERI

Udruga hrvatskih košarkaških trenera propisuje uvjete za stjecanje prava na licenciranje za određenu sezonu.

Svoj status treneri mogu provjeriti kod gđe. Tihane Malović mob: 091/3888 225.

Obrazac "Zahtjev za licenciranje trenera i pomoćnih trenera" (www.hks-cbf.hr - obrasci) dostavlja se **Udrugi hrvatskih košarkaških trenera (10000 Zagreb, Svačićev trg 11)**, koja će ga ovjerenog proslijediti Uredu Hrvatskog košarkaškog saveza. Uz zahtjev mora obvezno biti priložena jedna fotografija. Na poledinu fotografije obvezno treba upisati prezime.

SPONZORI:



LIJEČNICI I FIZIOTERAPEUTI

Hrvatska udruga zdravstvenih djelatnika u košarci propisuje uvjete za stjecanje prava na licenciranje za određenu sezonu.

Liječnici i fizioterapeuti **koji su sudjelovali** na Seminaru u Vodicama 2008.godine ispunili su uvjet za licenciranje te trebaju "Zahtjev za licenciranje liječnika i fizioterapeuta" (www.hks-cbf.hr - obrasci), zajedno s Potvrđnicom o sudjelovanju na Seminaru i jednom fotografijom dostaviti **Uredu Hrvatskog košarkaškog saveza (10000 Zagreb, Lipovečka 1)**. Na poledinu fotografije obvezno treba upisati prezime.

Liječnici i fizioterapeuti **koji nisu sudjelovali** na Seminaru, moraju dostaviti **Uredu Hrvatskog košarkaškog saveza (10000 Zagreb, Lipovečka 1)** sljedeće:

nputak o izdavanju licenci 2008-09 pravi memo.doc



GENERALNI SPONZOR



ZLATNI SPONZOR



SREBRNI SPONZOR



SPONZORI:



1. "Zahtjev za licenciranje liječnika i fizioterapeuta" (u prilogu)
2. popunjen test (bit će dostavljen naknadno)
3. 1 fotografiju (na poleđinu fotografije obvezno treba upisati prezime)
4. opravdani razlog zbog nedolaska na seminar koji će razmotriti Upravni odbor HUZDUK-a
5. kopiju uplate na žiro račun **Hrvatske udruge zdravstvenih djelatnika u košarci broj 2340009-1110045123:**
 - za klubove **A-1 Muške lige** kopiju uplate iznosa od **2.500,00 kn** za liječnike te **1.000,00 kn** za fizioterapeute
 - za klubove **A-1 Ženske lige i A-2 muških liga** kopiju uplate iznosa od **1.200,00 kn** za liječnike te **600,00 kn** za fizioterapeute s tim da se za navedene iznose može licencirati **dva** liječnika, odnosno **dva** fizioterapeuta
 - za klubove **B i C liga** kopiju uplate iznosa od **500,00 kn** za liječnike te **500,00 kn** za fizioterapeute s tim da se za navedene iznose može licencirati **tri** liječnika, odnosno **tri** fizioterapeuta

Svoj status liječnici i fizioterapeuti mogu provjeriti kod dr. Ive Vidovića, mob: 098/185 44 77.

Zainteresirani liječnici i fizioterapeuti mogu u Uredu Hrvatskog košarkaškog saveza, po cijeni od 80 kn kupiti CD s predavanjima održanim na Seminaru u Vodicama.

SLUŽBENI PREDSTAVNICI

Temeljem Propozicija natjecanja svaki klub ima pravo na 7 licenci službenog predstavnika.

Za izdavanje licence, potrebno je Uredu Hrvatskog košarkaškog saveza dostaviti popunjen obrazac "Zahtjev za licenciranje službenih predstavnika" zajedno s jednom fotografijom.

MOLIMO VAS DA U ŠTO JE MOGUĆE KRAĆEM ROKU, A NAJKASNIJE 7 DANA PRIJE POČETKA NATJECANJA, DOSTAVITE ZAHTJEVE ZA IZDAVANJE LICENCI ZA SEZONU 2008/09 JER BEZ ISTIH SLUŽBENE OSOBE NEĆE BITI U MOGUĆNOSTI OBNAŠATI SVOJU DUŽNOST. Sve obrasce možete naći na web stranici Hrvatskog košarkaškog saveza www.hks-cbf.hr (obrasci).

2. REGISTRACIJSKE ISKAZNICE ZA IGRAČE-CE

Kao što ste upoznati, u skladu s odredbama Registracijskog pravilnika, **SVI IGRAČI I IGRAČICE** (uključujući **sve vrste natjecanja i sve uzraste igrača-ica**) su dužni posjedovati registracijsku iskaznicu Hrvatskog košarkaškog saveza. Registracijska iskaznica nije vremenski ograničena i mijenja se jedino u slučaju promjene kluba ili ukoliko se izgubi.

Bez potpune dokumentacije, zahtjevi se **neće** uzimati u obradu.

GENERALNI SPONZOR



ZLATNI SPONZOR



SREBRNI SPONZOR



SPONZORI:



ZBOG VELIKE KOLIČINE ZAHTJEVA KOJI SE ZAPRIMAJU PRIJE POČETKA NATJECATELJSKE SEZONE, POTREBNO JE SVE DOKUMENTE DOSTAVITI NA VRIJEME, A NAJKASNIJE 7 DANA PRIJE POČETKA NATJECANJA. Sve obrasce možete naći na web stranici Hrvatskog košarkaškog saveza www.hks-cbf.hr (obrasci).

Potrebna dokumentacija za izradu registracijske iskaznice:

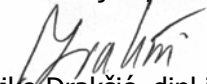
1. Zahtjev za prvu registraciju igrača-ice:

- Obrazac Rp-3 (Zahtjev za prvu registraciju)
- fotokopija domovnice igrača s **JMBG-om**
- 1 fotografija igrača, veličine 3x3.5 cm;

2. Zahtjev za igrača-ice koji prelazi iz kluba u klub dostavlja se nadležnom povjereniku natjecanja koji će odlučiti o zahtjevu i rješenje prosljediti Uredu HKS-a **samo uz potpunu dokumentaciju:**

- Obrazac Rp-4a (Prijelaz igrača mlađih od 18 godina) // Obrazac Rp-4 (Prijelaz igrača seniora iz kluba u klub)
- istupnicu ranijeg (matičnog) kluba za igrača s kojim nije zaključen ugovor // dokaz da je između kluba i igrača prestao vrijediti ugovor (za igrača koji su imali zaključen ugovor) // odluka o statusu slobodnog igrača
- ugovor zaključen između igrača i kluba, osim kada ugovor nije potreban;
- dokaz o plaćenju odštete za igrača za kojeg je potrebno plaćanje odštete;
- raniju registracijsku iskaznicu igrača (u slučaju da igrač nije registriran u Hrvatskom košarkaškom savezu, obavezno treba priložiti kopiju domovnice s upisanim JMBG-om)
- 1 fotografija igrača, veličine 3x3.5 cm
- dokaz o uplaćenju pristojbi za prijelaz.

S poštovanjem,


Željko Drakšić, dipl.ing.
Glavni tajnik



HRVATSKI KOŠARKAŠKI SAVEZ
Lipovečka 1 • 10000 Zagreb • Hrvatska
MB 03786307 • Žiro račun 2360000-1101220816
Tel: (01) 36 88 950 • Fax: (01) 36 88 951
E-mail: office@hks-cbf.hr



KOŠARKAŠKI KLUB _____

Adresa: _____
(na navedenu adresu će biti dostavljene licence)

GENERALNI SPONZOR



ZAHTJEV ZA LICENCIRANJE TRENERA I POMOĆNIH TRENERA

Molimo Vas da izdate licence za sezonu 2008/09 za sljedeće trenere našeg Kluba (u jednu od desnih kolona označiti koju dužnost obavlja – jedan trener može biti licenciran za obavljanje dužnosti u **samo jednom klubu**):

ZLATNI SPONZOR



SREBRNI SPONZOR



SPONZORI:



IME I PREZIME	SENIORSKA MOMČAD		MLAĐE DOBNE KATEGORIJE	
	TRENER	POMOĆNI TRENER	TRENER MLAĐIH	POMOĆNI TRENER
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

Za Košarkaški klub _____

(pečat i potpis)

Potvrđuje se da su gore navedeni treneri ispunili uvjete za licenciranje u sezoni 2008/09.

U Zagrebu, _____

Za Udrugu hrvatskih košarkaških trenera

(pečat i potpis)

Popunjen zahtjev te traženu dokumentaciju potrebno je dostaviti na adresu
Udruge hrvatskih košarkaških trenera, 10000 Zagreb, Svačićev trg 11



HRVATSKI KOŠARKAŠKI SAVEZ
Lipovečka 1 • 10000 Zagreb • Hrvatska
MB 03786307 • Žiro račun 2360000-1101220816
Tel: (01) 36 88 950 • Fax: (01) 36 88 951
E-mail: office@hks-cbf.hr



KOŠARKAŠKI KLUB _____

Adresa: _____
(na navedenu adresu će biti dostavljene licence)

GENERALNI SPONZOR



ZAHTJEV ZA LICENCIRANJE SLUŽBENIH PREDSTAVNIKA

Molimo Vas da izdate licence za sezonu 2008/09 za sljedeće službene predstavnike našeg Kluba:

IME I PREZIME
1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.

Za Košarkaški klub _____

(pečat i potpis)

Popunjen i ovjeren zahtjev te jednu fotografiju potrebno je dostaviti na adresu
Hrvatskog košarkaškog saveza, 10000 Zagreb, Lipovečka 1

ZLATNI SPONZOR



SREBRNI SPONZOR



SPONZORI:





HRVATSKI KOŠARKAŠKI SAVEZ
Lipovečka 1 • 10000 Zagreb • Hrvatska
MB 03786307 • Žiro račun 2360000-1101220816
Tel: (01) 36 88 950 • Fax: (01) 36 88 951
E-mail: office@hks-cbf.hr



KOŠARKAŠKI KLUB _____

Adresa: _____
(na navedenu adresu će biti dostavljene licence)

GENERALNI SPONZOR



ZAHTJEV ZA LICENCIRANJE LIJEČNIKA I FIZIOTERAPEUTA

Molimo Vas da izdate licence za sezonu 2008/09 za sljedeće liječnike i fizioterapeute našeg Kluba (u jednu od desnih kolona označiti koju dužnost obavlja):

IME I PREZIME	LIJEČNIK	FIZIOTERAPEUT
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

ZLATNI SPONZOR



SREBRNI SPONZOR



SPONZORI:



Za Košarkaški klub _____

(pečat i potpis)

Potvrđuje se da su gore navedeni liječnici i fizioterapeuti ispunili uvjete za licenciranje u sezoni 2008/09.

U Zagrebu, _____

Za Hrvatsku udruhu zdravstvenih djelatnika u košarci

(pečat i potpis)

Popunjen zahtjev te traženu dokumentaciju potrebno je dostaviti na adresu
Hrvatskog košarkaškog saveza, 10000 Zagreb, Lipovečka 1