



NOGOMETNI SAVEZ FEDERACIJE BiH

Broj: 1158/19
Sarajevo: 23.07.2019.



KANTONALNIM/ŽUPANIJSKIM NOGOMETNIM SAVEZIMA

PREDMET: Dokumentacija za seminare – akreditiranja

Poštovani,

U prilogu ovog akta dostavljamo Vam sljedeću dokumentaciju za seminare – akreditiranja službenih osoba klubova Prve i Druge lige Federacije BiH:

- Poziv na seminar-akreditiranje službenih predstavnika i komesara za bezbjednost;
- Program seminara-akreditiranja službenih predstavnika;
- Program seminara-akreditiranja komesara za bezbjednost;
- Upitnike za službena lica.

S poštovanjem,

GENERALNI SEKRETAR

Eldin Bak





NOGOMETNI SAVEZ FEDERACIJE BiH

Broj: 1158/19
Sarajevo: 23.07.2019.

ŽUPANIJSKI NOGOMETNI SAVEZ ŽUPANIJE HERCEGBOSANSKE LIVNO	
Broj:	182 / 19
Datum:	26.07 / 19

KANTONALNIM/ŽUPANIJSKIM NOGOMETNIM SAVEZIMA

PREDMET: Seminar - akreditiranje službenih predstavnika, komesara za bezbjednost, ljekara i fizioterapeuta za klubove Druge lige FBiH

Poštovani,

Nogometni savez Federacije BiH u **utorak 30.07.2019. godine** (hotel „Sunce“ Vogošća) sa početkom u **13:00 sati (dolazak i evidencija)** organizira redovno godišnje akreditiranje službenih predstavnika, ljekara, fizioterapeuta i komesara za bezbjednost klubova Prve lige FBiH.

Istovremeno, seminaru-akreditiranju su obavezni prisustvovati klubovi koji su u natjecateljskoj sezoni 2019/2020 ostvarili plasman u Drugu ligu Federacije BiH grupa „Centar“, „Sjever“, „Zapad“ i „Jug“ i na taj način steći uslove za izdavanje potrebne natjecateljske akreditacije za sljedeće osobe:

- Službeni predstavnik
- Ljekar
- Fizioterapeut
- Komesar za bezbjednost

Imajući u vidu navedeno, **potrebno je da k/ž savezi kojima je povjereno vođenje Druge lige FBiH obavijeste sve klubove Druge lige FBiH** o mogućnosti dodatnog akreditiranja, a posebno klubove koji su iz kantonalnih/županijskih liga ostvarili plasman u Drugu ligu NS FBiH, klubove koji su napustili natjecanje Prve lige FBiH i klubove u kojima je došlo do promjene službenih predstavnika, ljekara, fizioterapeuta ili komesara za bezbjednost.

Shodno Propozicijama natjecanja Druge lige FBiH grupa „Centar“, „Zapad“, „Sjever“ i „Jug“ validne su natjecateljske akreditacije izdate od strane NS FBiH za 2019. godinu.

Službene osobe klubova Druge lige FBiH koji ne posjeduju validne natjecateljske akreditacije za 2019. godinu neće moći obavljati službenu dužnost na utakmicama Druge lige FBiH.

Seminar je obaveznog karaktera za sve službene osobe klubova koji su na seminar-akreditovanje obavezni dostaviti:

- kopiju lične/osobne karte
- kopiju diplome medicinske struke (za ljekare i fizioterapeute)
- kopiju lične/osobne karte
- dvije fotografije (format kao za pasoš)
- dokaz o izvršenoj uplati takse u iznosu od 60,00 KM za natjecateljsku akreditaciju

Ljekari i fizioterapeuti klubova Druge lige FBiH nisu obavezni prisustvovati seminaru, ali su **OBAVEZNI** dostaviti navedenu dokumentaciju.

Potrebno je da tehnički sekretari/tajnici Druge lige FBiH ovaj dopis sa upitnicima dostave svim klubovima Druge lige FBiH.

S poštovanjem,

PREDSJEDNIK
Irfan DUKIĆ





DRUGA LIGA NS FBiH

U P I T N I K

PREDSTAVNIK KLUBA

IME KLUBA:	
Prezime (ime oca) i ime	
Datum i mjesto rođenja	
Mjesto stanovanja i poštanski broj	
Adresa stanovanja	
Telefon – stan	
Telefon - posao	
Telefon GSM	
Telefax	
Školska sprema	
Zanimanje	
Sportska biografija	
Sadašnji angažman u nogometnoj Organizaciji:	

Datum: 2019.g.

Čitak potpis _____



DRUGA LIGA NS FBiH

U P I T N I K

KOMESAR BEZBJEDNOSTI

IME KLUBA:	
Prezime (ime oca) i ime	
Datum i mjesto rođenja	
Mjesto stanovanja i poštanski broj	
Adresa stanovanja	
Telefon – stan	
Telefon - posao	
Telefon GSM	
Telefax	
Školska sprema	
Zanimanje	
Sportska biografija	
Sadašnji angažman u nogometnoj Organizaciji:	

Datum: 2019.g.

Čitak potpis _____



DRUGA LIGA NS FBiH

U P I T N I K

LJEKAR

IME KLUBA:	
Prezime (ime oca) i ime	
Datum i mjesto rođenja	
Mjesto stanovanja i poštanski broj	
Adresa stanovanja	
Telefon – stan	
Telefon - posao	
Telefon-GSM	
Telefax	
Školska sprema	
Zanimanje	
Sportska biografija	
Sadašnji angažman u nogometnoj Organizaciji:	

Datum: 2019.g.

Čitak potpis _____



DRUGA LIGA NS FBiH

U P I T N I K

FIZIOTERAPEUT

IME KLUBA:	
Prezime (ime oca) i ime	
Datum i mjesto rođenja	
Mjesto stanovanja i poštanski broj	
Adresa stanovanja	
Telefon – stan	
Telefon - posao	
Telefon GSM	
Telefax	
Školska sprema	
Zanimanje	
Sportska biografija	
Sadašnji angažman u nogometnoj Organizaciji:	

Datum: 2019.g.

Čitak potpis _____