**APLIKIM PER OPEN STAGE – DHJETOR 2023**

|  |  |
| --- | --- |
| **Emër:** |  |
| **Mbiemër:** |  |
| **Datëlindja:** |  \_\_/\_\_/\_\_\_\_ |
| **Qyteti/Shteti i rezidences:** |  |
| **Roli:** |  |
| **Klubi:** |  |
| **Data e preferuar për stage: *(zgjidh një datë)*** |   4 ose 6 – Grupmosha 2006/07 5 ose 7 – Grupmosha 2008/09  |
| **Certifikatë Shëndetësore: *(zgjidhni një opsion)*** |   PO JO |
| **Leje nga klubi: *(zgjidhni një opsion)*** |  PO JO |
| **Kontakti: *(email/tel)*** |  |

**\*Ju lutem formulari të dërgohet brenda datës 27.11.2023, në adresën;** openstage@fshf.al