

**OBRAZAC PRIJAVE NA NATJEČAJ ZA SUFINANCIRANJE RADA STRUČNIH KADROVA U SPORTU ZA 2024. GODINU**

|  |  |
| --- | --- |
| **KLUB**  |  |
| **ADRESA KLUBA**  |  |
| **KONTAKT TELEFON**  |  |
| **E-MAIL**  |  |
| **ODGOVORNA OSOBA**  |  |

Informacija o stručnom kadru kluba

|  |  |
| --- | --- |
| **BROJ STRUČNO OSPOSOBLJENIH OSOBA ZA RAD U****SPORTU ANGAŽIRAN U KLUBU** |  |
| **IME I PREZIME TRENERA KOJI KLUB PRIJAVLJUJE NA NATJEČAJ** |  |
| **LICENCA PRIJAVLJENOG TRENERA** (ukoliko postoji klasifikacija strukovnog saveza) alternativno ako ne postoji **STRUČNA SPREMA PRIJAVLJENOG TRENERA** (priložiti dokaz – licenca odnosno alternativno dokaz o stečenom sportskom zvanju) |  |
| **ZADUŽENJE PRIJAVLJENOG TRENERA (SELEKCIJE****KOJE PRIJAVLJENI TRENER VODI U KLUBU)** |  |
| **BROJ ČLANOVA KLUBA KOJI PRIPADAJU NAVEDENIM SELEKCIJAMA**(priložiti popis registriranih članova ovjeren kod nacionalnog sportskog saveza) |  |
| **ZA POJEDINAČNI SPORT - U NAVEDENIM SELEKCIJAMA IMA 15 ILI VIŠE****ČLANOVA SA PODRUČJA OPĆINE MEDULIN**(dostaviti dokaz o prebivalištu i registraciji za najmanje 15 članova iz prijavljene selekcije) **ILI U NAVEDENIM SELEKCIJAMA IMA 5 ILI VISE ČLANOVA (**dokaz o registraciji za najmanje 5 članova) | 1. **15 ILI VIŠE ČLANOVA S PODRUČJA OPĆINE MEDULIN (UKUPNO VIŠE OD 20 ČLANOVA)**
2. **5 ILI VIŠE ČLANOVA**
 |
| **RAZDOBLJE U GODINI U KOJEM SU SELEKCIJE AKTIVNE** (navesti broj mjeseci i razdoblje) |  |
| **BROJ TRENINGA TJEDNO KOJE PRIJAVLJENI TRENER REALIZIRA S NAVEDENIM SELEKCIJAMA** (raščlaniti po selekcijama) |  |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 datum M.P. potpis odgovorne osobe