**'ЗА ТВОЈ СИГУРАН КОШ'**

**ЗАХТЕВ ЗА АДАПТАЦИЈУ КОШАРКАШКИХ КОНСТРУКЦИЈА У СПОРТСКОЈ САЛИ ШКОЛЕ**

* **ПОТРЕБНИ ПОДАЦИ –**

|  |  |
| --- | --- |
| **ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА** | |
| НАЗИВ КЛУБА |  |
| СЕДИШТЕ КЛУБА |  |
| ОДГОВОРНА ОСОБА ЗА КОНТАКТ СА ПОДАЦИМА   * ИМЕ И ПРЕЗИМЕ * ФУНКЦИЈА У КЛУБУ * ТЕЛЕФОН * МЕЈЛ АДРЕСА |  |
| **ШКОЛА** | |
| НАЗИВ ШКОЛЕ |  |
| АДРЕСА |  |
| ОСНОВНА ИЛИ СРЕДЊА |  |
| ОДГОВОРНА ОСОБА (ДИРЕКТОР ШКОЛЕ) СА КОНТАКТ СА ПОДАЦИМА   * ИМЕ И ПРЕЗИМЕ * ТЕЛЕФОН * МЕЈЛ АДРЕСА |  |
| УКУПАН БРОЈ ЂАКА У ШКОЛИ |  |
| УКУПАН БРОЈ ЂАКА 1-4 РАЗРЕДА |  |
| ДА ЛИ У ШКОЛИ ИМА ОРГАНИЗОВАНИХ КОШАРКАШКИХ ТРЕНИНГА:   * КОЈИ КЛУБ/КЛУБОВИ (НАЗИВИ) * КОЛИКО САТИ ДНЕВНО И ВИКЕНДОМ |  |
| БРОЈ ДЕЦЕ КОЈА У ШКОЛИ ТРЕНИРАЈУ КОШАРКУ, ПО УЗРАСТИМА:   * БРОЈ ДЕЦЕ МЛАЂИХ ОД 11 ГОДИНА * БРОЈ ДЕЦЕ МЛАЂИХ ПИОНИРА * БРОЈ ДЕЦЕ ПИОНИРА * БРОЈ ДЕЦЕ КАДЕТА * БРОЈ ДЕЦЕ ЈУНИОРА |  |
| ОСТАЛЕ НАПОМЕНЕ ЗА КОЈЕ СМАТРАТЕ ДА СУ БИТНЕ |  |

У прилогу Захтева обавезно доставити фотографије сале: унутрашњост сале у целости са видљивом подлогом, оба коша из најмање два угла (спреда, бочно да се види учвршћивање на зид)

**РОК ЗА ДОСТАВУ ЗАХТЕВА ЈЕ 10. ДЕЦЕМБАР 2019.**