

ZAJEDNICA ŠPORTSKIH UDRUGA GRADA SINJA

IBAN: 5123300031100093827
MB: 01289802
Dragašev prolaz 24, Sinj 21230
OIB 35929633707



mob: 098 597 465 mail:
sportska.zajednica-sinj@hotmail.com
www.sportsinj.com

OBRAZAC C

PROVOĐENJE PROGRAMA TRENINGA I NATJECANJA SPORTSKIH UDRUGA ČLANICA ZSUGS

1. programi treninga i natjecanja sportaša
2. programi ekipa i pojedinaca koji su ostvarili vrhunske rezultate na domaćim i međunarodnim natjecanjima i razvojni programi
3. program sportske škole (program sportske obuke mladih-početnici)

PREDLAGAČ PROGRAMA

I. PODACI O ČLANSTVU			
UZRASNA KATEGORIJA	M	Ž	UKUPNO
DJECA OSNOVNOŠKOLSKE DOBI I VRTIĆA - NEREGISTRIRANI POČETNICI			
SPORTAŠI U SUSTAVU NATJECANJA - REGISTRIRANI			
OSTALI ČLANOVI (VETERANI, ČLANOVI UPRAVE I SL.)			
U K U P N O			

II . PODACI O AKTIVNIM SPORTAŠIMA				
UZRASNA KATEGORIJA	GODIŠTE	M	Ž	UKUPNO
U K U P N O				

*** klubovi su obvezni dostaviti spisak registriranih sportaša, odnosno izvod nadležnog registracijskog tijela**

III . PODACI O REGISTRIRANIM AKTIVNIM SPORTAŠIMA			
R.BR	PREZIME I IME	DATUM ROĐENJA	BROJ ISKAZNICE
.			

TERMINI I LOKACIJE TRENINGA

		UZRASNA KATEGORIJA			
		TRENER			
		UJUTRO	POSLIJEPODNE	UJUTRO	POSLIJEPODNE
PON	TERMIN				
	OBJEKT				
UTO	TERMIN				
	OBJEKT				
SRI	TERMIN				
	OBJEKT				
ČET	TERMIN				
	OBJEKT				
PET	TERMIN				
	OBJEKT				
SUB	TERMIN				
	OBJEKT				

		UZRASNA KATEGORIJA			
		TRENER			
		UJUTRO	POSLIJEPODNE	UJUTRO	POSLIJEPODNE
PON	TERMIN				
	OBJEKT				
UTO	TERMIN				
	OBJEKT				
SRI	TERMIN				
	OBJEKT				
ČET	TERMIN				
	OBJEKT				
PET	TERMIN				
	OBJEKT				
SUB	TERMIN				

UKUPNO PRIHODI	
RASHODI	IZNOS
Stručni rad	
Natjecanja - službena	
Natjecanja - neslužbena	
Troškovi održavanja sportskog objekta	
Školovanje kadrova, seminari, licence i sl.	
Pripreme sportaša	
Sportska oprema i rekviziti	
Osiguranje sportaša	
Službena putovanja	
Članarine i kotizacije nacionalnim savezima	
Administrativni troškovi	
Troškovi platnog prometa	
Isplata stipendija i hranarina sportašima	
Ostalo	
UKUPNO RASHODI	

Potpisom ovog dokumenta, kao ovlaštena osoba Udruge u skladu sa Statutom udruge i svim zakonskim odredbama Republike Hrvatske, pod punom odgovornošću potvrđujem da su svi podaci navedeni u obrascima točni, a priložena dokumentacija vjerodostojna.

IME I PREZIME OVLAŠTENE OSOBE:

Vlastoručni potpis:

Ispunjava Zajednica sportskih udruga Grada Sinja:

DATUM PRIMITKA PROGRAMA:	
-----------------------------	--

NAPOMENA *	
------------	--

