

OBRAZAC PRIJAVE ZA KORIŠTENJE SPORTSKE DVORANE ZABOK

PODACI O PODNOSITELJU ZAHTEVA	
NAZIV	
ADRESA	
OIB	
Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje (za pravnu osobu)	
Ime i prezime osobe za kontakt	
Telefon / mobitel osobe za kontakt	
E-mail za kontakt	
Članstvo u Sportskoj zajednici grada Zaboka (DA / NE)	

POJEDINOSTI ZAHTEVA ZA DODJELU TERMINA U SPORTSKOJ DVORANI ZABOK							
Dani u tjednu	Ponedjeljak	Utorak	Srijeda	Četvrtak	Petak	Subota	Nedjelja
U kojem dijelu dvorane se traži termin (VELIKA DVORANA, MALA DVORANA ili STRELJANA)							
Ako je u pitanju velika dvorana koliko dijelova se traži (1/3, 2/3 ili 3/3)							
Za koji vremenski period u godini se traži termin							
Početak i kraj traženog termina u danu							
Za koju namjenu se traži termin (TRENING, NATJECANJE ili NEŠTO TREĆE)							
Za koji uzrast (MLAĐE KATEGORIJE DO 14 GODINA, MLAĐE KATEGORIJE 15-18 GODINA, SENIORI, VETERANI, REKREACIJA)							
Broj sportaša, članova kluba koji će koristiti traženi termin							
Ostale napomene podnositelja zahtjeva							

Datum: _____

Potpis odgovorne osobe
podnositelja zahtjeva: