

Občina Kanal ob Soči  
Trg Svobode 23  
5213 Kanal

RAZPISNI OBRAZEC, št. 7 – RAZPIS 2008

ŠPORTNA REKREACIJA

IZVAJALEC:.....

Starostna skupina - kategorija	Naziv programa – športna panoga	Število vadečih	Ime in priimek mentorja	Strokovni naziv in izobrazba mentorja	Predvideni stroški
SKUPAJ					

V spodnjo tabelo vpišite urnik vadbe (športna rekreacija odraslih)

Program traja od meseca ..... do meseca ..... (ustrezno vpiši).

Starostna skupina	Kraj - mesto vadbe	Število enot treninga tedensko.

IZVAJALEC: .....

**Seznam vadečih :**

(vpišite podatke o vključenih v program vadbe)

Naziv starostne skupine : ..... Trener ali vaditelj: .....

Kraj – mesto vadbe : ..... Strokovni naziv : .....

Število vadbenih ur tedensko:..... Letni plan ur:.....

Št.	Priimek in ime	Leto rojstva	Št.	Priimek in ime	Leto rojstva
1			21		
2			22		
3			23		
4			24		
5			25		
6			26		
7			27		
8			28		
9			29		
10			30		
11			31		
12			32		
13			33		
14			34		
15			35		
16			36		
17			37		
18			38		
19			39		
20			40		

Kratek opis programa :

---

---

---

---

---

**Zakoniti zastopnik:**

Priimek in ime:

Podpis:

Kraj in datum:

ŽIG

PRILOŽITI:

- POTRDILO O STROKOVNI USPOSOBLJENOSTI MENTORJA
- IZJAVO O NAJEMU VADBENEGA PROSTORA