**'ЗА ТВОЈ СИГУРАН КОШ' – 2024/25 г.**

**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 18. ОКТОБАР 2024., на мејл адресу adzic@kss.rs**

**КОШАРКАШКИ САВЕЗ СРБИЈЕ**

**БОШКО АЏИЋ, координатор пројекта 064 8272716**