**PRISTOPNI OBRAZEC**

Naziv društva:

Naslov:

Kontaktna oseba:

Telefon:

E-pošta:

**Podatki o celoletni vadbi (obvezno izpolniti vse):**

Športna panoga:

Termini vadbe:

Številu ur programa na leto:

Načrtovana lokacija in športni objekt:

Dostopnost objekta:

Predvideno število vključenih otrok in mladine invalidov (do 20 let):

Predvideno število vključenih odraslih invalidov:

Cena programa oz. strošek društva:

Kolikšen delež vrednosti programa pokrivajo uporabniki:

Strokovni kader: ime in priimek, številka vpisa v razvid ali pri strokovnih delavcih, ki še niso vpisani v razvid in so podali vlogo za vpis, EMŠO:

Kratek program vadbe za leto 2024:

**Obvezne priloge:**

* dokazilo o ustrezni izobrazbi ali usposobljenosti strokovnega delavca (kopija diplome),
* reference strokovnih delavcev na področju gibalnih programov za invalide.

Odgovorna oseba (žig in podpis) :

**Izpolnjen in podpisan obrazec s prilogami nam po pošljite preslikanega na e-mail** **jana.cander@zsis.si** **najkasneje do srede, 7.3.2024.**