



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:

SPONZORJI ZVEZE ŠIS-SPK :

PROGRAME ZVEZE ŠIS-SPK SOFINANCIRAJO:



Preprosto
več za vas

TOYOTA

SANDOZ



LOTERIJA
SLOVENIJE

Sreča za vse



triglav



REPUBLIKA SLOVENIJA
MINISTRSTVO ZA GOSPODARSTVO,
TURIZEM IN ŠPORT



Fundacija za šport



ZVEZA ZA ŠPORT
INVALIDOV SLOVENIJE
SLOVENSKI PARALIMPIJSKI KOMITE



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.**