

Datum: 1. 3. 2017



11. RUDOLFOVI TEDNI ŠPORTA

ŠPORTNO DRUŠTVO:

Odgovorna oseba: _____

E-pošta: _____

Telefon: _____

bo sodelovalo pri projektu **11. Rudolfovi tedni športa** v organizaciji Zavoda Novo mesto.

1) Kratek opis programa (predstavitev dejavnosti, tekmovalni turnir, rekreativna prireditev,...)

2) Ciljna skupina (obkrožite):

2.1) Rekreativne skupine

a) otroci v vrtcih

b) učenci 1. – 5. razred OŠ

c) učenci 6. – 9. razred OŠ

d) dijaki in študenti

e) odrasli

2.2) športno aktivne skupine (vključeni v šp. društva)

a) do 7 let

b) od 8 do 15 let

c) od 16 do 23 let

d) od 23 do 40 let

e) od 40 do 60 let

f) nad 60 let



ZAVOD ZA ŠPORT,
KULTURO, TURIZEM
IN MLADINO
NOVO MESTO

Novi trg 5, 8000 Novo mesto, tel.: 07 393 0 390, fax.: 07 393 0 392
SI 16241207, TRR SI56 0128 5603 0358 748, www.as-nm.si

3) Kraj in čas izvedbe programa:

4) Število udeležencev (cca.):

5) Število strokovnih delavcev pri programu (organizatorji, trenerji, vodniki, sodniki.....):

6) Vaši predlogi in komentarji:

Op1.: ob izpolnjenem vprašalniku je vsak prijavitelj dolžan priložiti tudi razpis programa z osnovnimi informacijami, primeren za objavo

Op2.: ob zaključenem programu/dogodku je vsak prijavitelj dolžan organizatorju priložiti kratko poročilo ali rezultate (če gre za tekmo/turnir) in vsaj 5 fotografij za objavo

Op3: sodelujoče društvo se strinja z objavami slikovnega gradiva na spletni strani Zavoda Novo mesto in družabnih omrežjih.

Datum:

Športno društvo:

Odgovorna oseba: