|  |
| --- |
| **OBRAZAC C** |

|  |
| --- |
| **SUFINANCIRANJE STRUČNOGA TRENERSKOG KADRA** |

|  |  |
| --- | --- |
| **PREDLAGAČ PROGRAMA ( KLUB )** |  |

**PRVI PRIJEDLOG**

|  |  |
| --- | --- |
| IME I PREZIME TRENERA ZA SUFINANCIRANJE |  |
| MJESTO STANOVANJA, ADRESA |  |
| JE LI PREDLOŽENI TRENER TRENUTNO PRIJAVLJEN U RADNI ODNOS U KLUBU |  |
| RAD U KLUBU KAO TRENER- navesti kategoriju i godine rada |  |

**DRUGI PRIJEDLOG**

|  |  |
| --- | --- |
| IME I PREZIME TRENERA ZA SUFINANCIRANJE |  |
| MJESTO STANOVANJA, ADRESA |  |
| JE LI PREDLOŽENI TRENER TRENUTNO PRIJAVLJEN U RADNI ODNOS U KLUBU |  |
| RAD U KLUBU KAO TRENER- navesti kategoriju i godine rada |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  **STUPANJ STRUČNE SPREME** | **BODOVA** |
| TRENER 5. RAZINE – DIPLOMSKI SVEUČILIŠNI STUDIJ  | DA - NE |
| TRENER 4. RAZINE – PREDIPLOMSKI STRUČNI STUDIJ  | DA - NE |
| TRENER 3. RAZINE – STRUČNI SPECIJALISTIČKI IZ POJEDINOG SPORTA | DA - NE |
| TRENER 1. i 2. RAZINE i INSTRUKTOR – ODGOVARAJUĆI PROGRAM STRUČNOG USAVRŠAVANJA  | DA - NE |
| KINEZITERAPEUT ILI TRENER KOJI RADI SA OSOBAMA S POTEŠKOĆAMA U RAZVOJU | DA - NE |

**NAPOMENA: OBAVEZNO PRILOŽITI DIPLOMU, LICENCU ILI SLIČNI DOKAZ O OSPOSOBLJENOSTI**

*U Sinju\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024.godine*

 *Ime i Prezime ovlaštene osobe*

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *Pečat kluba ili udruge potpis*