**АПЛИКАЦИОНИ ФОРМУЛАР ЗА СПОРТСКОГ ТРЕНЕРА**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Име и презиме тренера |  |
| 2. | Стручна спрема (назив) |  |
| 3. | Тренерска лиценца (назив) |  |
| 4. | Укупан тренерски стаж у актуелној грани спорта |  |
| 5. | Које је резултате тренер остварио у досадашњој тренерској каријери |  |
| 6. | Које је резултате тренер остварио у личној спортској каријери |  |
| 7. | Да ли тренер присуствује семинарима које организује Град Кикинда | да | не |
|  |  |
| 8. | Да ли је тренер на располагању за реализацију програма развоја спорта Града Кикинде | да | не |
|  |  |
| 9. | За које ће селекције у организацији бити ангажован |  |
| 10. | Назив организације у којој ће тренер бити ангажован |  |
| 11. | Да ли организација више од две године спроводи своју програмску делатност на територији Града Кикинде | да | не |
|  |  |
| 12. | Да ли је организација члан националног гранског савеза који је признат од стране министарства омладине и спорта Р. Србије | да | не |
|  |  |
| 13. | Да ли организација има/нема забрану такмичења од било које републичке или покрајинске институције | да | не |
|  |  |
| 14. | Да ли је организација у процесу пред арбитражном комисијом ССС | да | не |
|  |  |
| 15. | Да ли је организација тренутно, или у последњих годину дана била у судској блокади | да | не |
|  |  |

И З Ј А В А:

 Под пуном материјалном и кривичном одговорношћу изјављујем да су подаци унети у овај формулар исправни и истинити и сагласан/на сам да у случају да се утврди да неки податак није исправан или истинит, организација/тренер буде дисквалификован са конкурса.

 Средства добијена из Буџета Града по основу овог конкурса користићемо искључиво за горе наведене намене и у складу са тим их редовно периодично правдати Секретаријату друштвених делатности.

 Потпис тренера

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Печат: потпис овлашћеног лица

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_