



OBČINA KOBARID
Trg Svobode 2
5222 Kobarid

Tel: 05 389 92 00
Fax: 05 389 92 11
e-pošta: obcina@kobarid.si

Številka zadeve: _____

Datum: _____

VLOGA ZA NAJEM ŠPORTNIH OBJEKTOV IN POVRŠIN

1. PODATKI O VLAGATELJU

| |
|----------------------------|
| Naziv vlagatelja: |
| Naslov, sedež: |
| Elektronski naslov: |
| Telefonska številka: |
| Kontaktna oseba/zastopnik: |
| Davčna številka: |

2. PREDMET VLOGE

| |
|------------------------|
| Želeni športni objekt: |
|------------------------|

| | |
|---------------------------------|--|
| Namen uporabe: | <input type="checkbox"/> Redna vadba (treningi) <input type="checkbox"/> Tekmovanje/turnir <input type="checkbox"/> Rekreativna <input type="checkbox"/> Drugo: _____ |
| Kategorija uporabnikov: | |
| Predvideno število udeležencev: | |

3. ŽELENI TERMINI UPORABE

Prosimo, izpolnite želene termine. V primeru redne (sezonske) uporabe navedite obdobje.

Obdobje uporabe (od-do): _____

| Dan v tednu | Ura (od – do) | Redna / enkratna uporaba |
|-------------|---------------|--------------------------|
| Ponedeljek | | |
| Torek | | |
| Sreda | | |
| Četrtek | | |
| Petek | | |
| Sobota | | |
| Nedelja | | |

4. ODGOVORNA OSEBA V ČASU UPORABE

Oseba, ki bo prisotna na lokaciji in odgovorna za red, varnost ter namensko uporabo objekta.

5. OBRAZLOŽITEV IN DODATNE INFORMACIJE

(Neobvezno) Kratak opis programa, ki se bo izvajal, ali druge pomembne informacije za obravnavo vloge.

S podpisom potrjujem, da sem seznanjen s splošnimi pogoji uporabe športnega objekta ter da so vsi navedeni podatki točni in resnični.

Kraj in datum: _____

Podpis vlagatelja / odgovorne osebe: