

**P O T R D I L O**  
**o registraciji in udeležbi na uradnih tekmovanjih**  
**nacionalne športne panožne zveze**

**I. Osnovni podatki**

Dijak/inja ..... Janez Novak....., razred..... 2 B .....

rojen/a..... 12.07.2007..., stanujoč/a..... Vrhiška cesta 1, 1360 Vrhnika .....

trenira v okviru športne panoge .. Nogomet.....,

v disciplini / na igralnem mestu.....

je član športnega kluba/društva..... NK Vrhnika .....

**II. Podatki o registraciji in udeležbi na tekmovanjih**

1. Podatki o registraciji: a) je registriran/a b) ni registriran/a

2. Podatki o članstvu v državni reprezentanci:

a) je član/ica kadetske/ml. mladinske reprezentance

b) je član/ica mladinske/st. mladinske reprezentance

c) je član/ica članske reprezentance

d) ni član/ica reprezentance

3. Podatki o udeležbi na tekmovanjih:

a) tekmuje na uradnih tekmovanjih nacionalne panožne zveze:..... **IZPOLNI KLUB** .....

b) tekmuje na mednarodnih tekmovanjih:...../.....

**III. Podatki o statusu**

Po merilih za določitev statusa po športnih dosežkih za namen pridobitve statusa športnika mu/ji je dodeljen status (A,B,C):.....

Podlaga za dodelitev statusa je: .....

Kraj in datum izdaje potrdila:.....

Odgovorna oseba nacionalne

.....  
(ime in priimek)

pečat

.....  
(podpis)

**P O T R D I L O**  
**o članstvu v športnem klubu/društvu in športnih dosežkih**

**I. Osnovni podatki o kandidatu/-ki športniku/-ci**

1. Ime in priimek.....Janez Novak.....
2. Rojen/a.....12.07.2007.....
3. Razred...2 B.....
4. Športna panoga .....Nogomet .....
5. Športni klub .....NK Vrhnika .....
6. Starostna kategorija v kateri tekmuje ...U17 .....
7. Naslov in GSM številka: Vrhniska cesta 1, 1360 Vrhnika (051 111 222).....

**II. Tekmuje na uradnih tekmovanjih nacionalne panožne zveze**

.....**IZPOLNI KLUB** .....

**III. Podatki o trenerju (SO NA SPLETNI STRANI KLUBA)**

Ime in priimek trenerja: Goran Kovačević.....

Telefon trenerja: 041/261-644.....

Elektronski naslov trenerja:.....

**IV. Podatki o treningih (SO NA SPLETNI STRANI KLUBA)**

urnik treninga	ponedeljek	torek	sreda	četrtek	petek	sobota	nedelja
	16:30 - 18:00	19:00 - 20:30		17:30 - 19:00	17:30 - 19:00	tekma	

Odgovorna oseba

športnega kluba/društva:

Kraj in datum:.....

Pečat

.....  
(ime in priimek)

.....  
(podpis)

# PRIMER IZPOLNJENE VLOGE

Podatki o nacionalni panožni zvezi (PREPIŠITE SPODAJ)			
Ime:	Nogometna zveza Slovenije		
Naslov:	Predoslje 40, 4000 Kranj		
Telefonska številka:	04 275 94 00	E-pošta:	najla.hodzic@nzs.si
Ime in priimek predsednika:			

Podatki o klubu (SO NA SPLETNI STRANI KLUBA)			
Ime:	Nogometni klub Vrhnika		
Naslov:	Tržaška cesta 9, p.p. 89, 1360 Vrhnika		
Telefonska številka:	051 211 333	E-pošta:	info@nkvrhnika.si
Ime in priimek predsednika:	Andrej Šega		

Podatki o trenerju (SO NA SPLETNI STRANI KLUBA)			
Ime:	Goran Kovačević		
Naslov:	/		
Strokovni naziv:	trener		
E-pošta:	/	GSM:	041/261-644

URNIK TRENINGOV (SO NA SPLETNI STRANI KLUBA)							
Število treningov/vadbenih enot na teden:			4 treningi + tekma				
Termin/pričetek in konec vadbe	pon	tor	sre	čet	pet	sob	ned
	16:30 - 18:00	19:00 - 20:30		17:30 - 19:00	17:30 - 19:00	tekma	

Podatki o načrtovanih tekmovanjih		
Število tekem v tekoči sezoni po mesecih in ime tekmovanja:	januar	februar
	<b>IZPOLNI KLUB</b>	
	marec	april
	maj	junij
	julij	avgust
	september	oktober
	<b>IZPOLNI KLUB</b>	
	november	december

Podpis trenerja:

\_\_\_\_\_

Podpis predsednika:

\_\_\_\_\_

V/na \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
 (kraj) (datum)

Uradni žig kluba

POTRDILO O DOSEŽKIH NA TEKMOVANJIH

Dokazila o dosežkih na tekmovanjih v minulem ali <u>v tekočem letu</u>	
Ime tekmovanja:	<b>IZPOLNI KLUB</b>
Datum tekmovanja:	
Doseženo mesto:	
Ime tekmovanja:	
Datum tekmovanja:	
Doseženo mesto:	
Ime tekmovanja:	
Datum tekmovanja:	
Doseženo mesto:	
Ime tekmovanja:	
Datum tekmovanja:	
Doseženo mesto:	<b>IZPOLNI KLUB</b>
Ime tekmovanja:	
Datum tekmovanja:	
Doseženo mesto:	

Podpis trenerja:

\_\_\_\_\_

V/na \_\_\_\_\_

Uradni žig kluba