

# КОШАРКАШКИ САВЕЗ СРБИЈЕ

**ПРИЈАВА ЗА ОРГАНИЗАЦИЈУ ПОЛУФИНАЛНОГ ТУРНИРА ПИОНИРА (У 15)**

**ТАКМИЧАРСКА СЕЗОНА 2023/2024**

|  |  |
| --- | --- |
| **ПРИЈАВА ЗА ОРГАНИЗАЦИЈУ ПОЛУФИНАЛНОГ ТУРНИРА**  **КАТЕГОРИЈА У15 ПИОНИРИ** | |
| ПУН НАЗИВ ПОДНОСИОЦА ПРИЈАВЕ | **РКС -** |
| **АДРЕСА И МЕСТО** |  |
| **ВРЕМЕ ОДРЖАВАЊА** | **19.-21. АПРИЛ 2024.** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ЛОКАЛНИ ОРГАНИЗАТОР** | | |
| **ПУН НАЗИВ ОРГАНИЗАТОРА** |  | |
| **Адреса и место** |  | |
| **ПИБ** |  | |
| **Текући рачун** |  | |
| **Контакт** |  | |
| **Име и презиме заступника** |  | |
| **Имејл адреса лица** |  | |
| **НАЗИВ СУОРГАНИЗАТОРА (уколико га има)** |  | |
| **Адреса и место** |  | |
| **ТЕХНИЧКИ НОРМАТИВИ** | | |
| **Главни објекат за одигравање утакмица** |  | |
| **Адреса и место** |  | |
| **Телефон / имејл - дворане** |  |  |
| **Капацитет гледалишта / број свлачионица** |  |  |
| **Сатница турнира - 1 дан** |  | |
| **Сатница турнира - 2 дан** |  | |
| **Сатница турнира - 3 дан** |  | |
| **Дежурни Лекар / Медицинска установа** |  | |
| **Официјални спикер** |  | |
| **Осигурање турнира - осигуравајућа кућа** |  | |
| **Live stream** | **ДА** |  |
| **Лед екрани поред аут линија терена** | **ДА** | **НЕ** |
| **Могућност ТВ преноса финала** | **ДА** | **НЕ** |
| **Остало** |  | |
| **СМЕШТАЈНИ КАПАЦИТЕТ** | | |
| **Хотели за учеснике турнира и категорија** |  | |
| **Цена пансиона** |  | |
| **Хотели и категорија за смештај званичника КСС**  **(3 представника КСС о трошку организатора)** |  | |
| **Хотели и категорија за смештај службених лица**  **(судије, делегати у случају да службена лица**  **бораве у месту одржавања турнира - о трошку организатора турнира)** |  | |
| **НАПОМЕНА**  **(уколико сматрате да је потребно нешто појаснити)** |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **ОРГАНИЗАЦИЈА** | |
| * **Комплетна организација биће спроведена у складу са Законом и нормативним актима КСС-а** * **Организатор је спреман да испуни дате услове по свим тачкама конкурса** | |
| * **Организације које ће бити укључене у реализацији манифестације** |  |
| * **НАПОМЕНА**   **(уколико сматрате да је потребно нешто појаснити)** |  |

|  |
| --- |
| **ДОДАТНИ УСЛОВИ ОРГАНИЗАЦИЈЕ** |
| **Поред датих услова у конкурсу организатор је спреман да пунуди и додатне услове :**  **1.**  **2.**  **3.**  **4.**  **5.** |

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

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ ЗАСТУПНИКА

М.П.

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

ПОТПИС ЗАСТУПНИКА

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

ДАТУМ ПОДНОШЕЊА ПРИЈАВЕ

**РОК ЗА ДОСТАВЉАЊЕ ПРИЈАВЕ**

**ПЕТАК 29. МАРТ 2024. ГОДИНЕ**