

# 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**