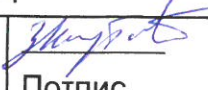
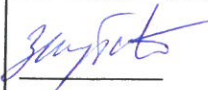


Постојање активног развојног програма за старосне категорије (доб деце играча) и број регистрованих играча (Комет и Грасрутс базе података) Знаком X обележити активан програм, уписати број регистрованих играча !	6 – 9	Комет		
	9 – 13	Грасрутс	30	
		Комет	13	
	13 – 15	Грасрутс	20	
		Комет	17	
15 - 19	Комет	21		
Инфраструктурни објекти за реализацију програма (уписати број !)			Број	
Терен стандардних димензија са природном травом			X	
Терен стандардних димензија са вештачком подлогом				
„Мини пич“ са природном или вештачком подлогом			X	
Покривени мини пич терен или сала за тренинг				
Теретана				
Свлачионице према стандардима			X	
Канцеларија за административне послове			X	
Сала за састанке				
Правни статус објекта (Знаком X обележити понуђени правни статус)				
Клуб власник објекта				
Власник локална самоуправа, уговор о коришћењу и одржавању			X	
Клуб у закупу				
Други правни статус				
Стручни кадрови за реализацију (тренери, координатори, менаџмент)				
Ниво едукације	Правни основ ангажовања	Број	Правни основ	Број
УЕФА Ц	Уговори о ангажовању (различите опције уговора)	1	Волонтер	x
УЕФА Б		1	Волонтер	X
УЕФА А		1	Волонтер	X
УЕФА Б јут				
УЕФА А елит јут				
Факултет		2	Волонтер	x
Нема диплому				
Модел финансирања програма (Знаком X обележити понуђени модел)				
Чланарине и донације чланова клуба				
Спонзорства друштвено одговорних компанија				
Донације правних или физичких лица				
Буџетско финансирање (локалне самоуправе)				
Комбиновано финансирање			X	
Финансирање не укључује чланарине и донације играча и родитеља				
Администрација и базе података (Знаком X обележити базу коју клуб има)				
Ажурирана стручне базе података играча (тестови, процене, праћења...)				
Ажурирана медицинске базе података играча			x	
Ажурирана административна база података играча			x	

Категоризација клубова, старосних сектора до 19 година		
Клуб носилац	Пофк – Савациум Шабац	
Администратор	<u>Зоран Ширгић</u> Име и презиме	 Потпис
Одговорно лице	<u>Зоран Ширгић</u> Име и презиме	 Потпис
		Печат клуба 

Клубови са којима је потписан уговор о сарадњи (филијале 6 – 13 година)

Категоризација клубова, старосних сектора до 19 година		
Клуб филијала		
Администратор	_____ Име и презиме	_____ Потпис
Одговорно лице	_____ Име и презиме	_____ Потпис
		Печат клуба

Категоризација клубова, старосних сектора до 19 година		
Клуб филијала		
Администратор	_____ Име и презиме	_____ Потпис
Одговорно лице	_____ Име и презиме	_____ Потпис
		Печат клуба