**Formulár žiadosti o pridelenie dotácie hodín ľadovej a inline plochy pre športové kluby**

|  |  |
| --- | --- |
| **Názov športového klubu:** |  |
| **Sídlo:** |  |
| **IČO:** |  | **DIČ:** |  |
| **Kontaktná osoba:** |  | **Tel. číslo:** |  |
|  | **Email:** |  |
| **Rezervácia ľadovej plochy v sezóne (***vypísať dátumy od - do***):** |  |
| **Rezervácia inline plochy v sezóne (***vypísať dátumy od - do***):** |  |
| **Dátum vzniku športového klubu (***t. j. deň registrácie v príslušnom zväze***):** |  |
| **Aktívna tréningová činnosť klubu (***t. j. od kedy reálne vykonáva činnosť***):** |  |
| **Počet aktívnych členov (***ku dňu podávania žiadosti* **):** |  |
| **Počet registrovaných členov (***ku dňu podávania žiadosti* **):** |  |
| **Prínos pre mesto Trnava:** |  |
| **Organizovanie pretekov, súťaží, podujatí vo svojej športovej oblasti:** |  |
| **Poznámky:** |  |

**V ................................, dňa ................................**

**Svojím podpisom čestne vyhlasujem, že všetky uvedené informácie sú pravdivé.**

**(Meno Priezvisko) ..............................**

**(podpis)**