

Žiadosť o zaradenie podujatia do kalendára podujatí s použitím AČZ/SIZ zariadenia**Názov podujatia:****Termín konania podujatia:****Miesto konania podujatia:****Počet poldní podujatia:***Propozície podujatia musia byť súčasťou žiadosti.***Druh podujatia:**

- medzinárodné súťaže zaradené do Pohára družstiev (podľa čl. 24 ods. 1 Súťažného poriadku)
- kvalifikačné súťaže FINA, LEN (podľa čl. 24 ods. 1 Súťažného poriadku)
- ostatné súťaže nezaradené do kalendára FINA, LEN (podľa čl. 24 ods. 2 Súťažného poriadku)
- súťaž organizovaná subjektom, ktorý nie je členom SPF (podľa čl. 24 ods. 3 Súťažného poriadku)
- iné

Usporiadateľ podujatia:**Názov žiadateľa:****Adresa:****IČO:** **DIČ:****Kontaktná osoba:****Mobil:** **E-mail:****Technické údaje o bazéne:**

- 50m otvorený bazén
- 50m krytý bazén
- 25m otvorený bazén
- 25m krytý bazén
- Počet dráh:**
- Šírka plaveckej dráhy:**

Špecifikácia zariadenia AČZ :

- dotykové dosky na jednu stranu bazéna
- dotykové dosky na obe strany bazéna

Špecifikácia zariadenia SIZ :

- svetelná tabuľa jednoriadková
- svetelná tabuľa viacriadková

Prevzatie a obsluha zariadení AČZ / SIZ :

Osoba, ktorá bude vykonávať obsluhu AČZ / SIZ:

Meno a priezvisko: **Mobil:**

Osoba, ktorá prevezme AČZ / SIZ spolu s vozidlom SPF určeným na prepravu zariadení:

Meno a priezvisko: **Mobil:**

Dátum a čas prevzatia zariadení AČZ / SIZ:

Dátum a predpokladaný čas vrátenia zariadení AČZ / SIZ:

V, dňa

.....

štatutár