** САВЕЗ ИЗВИЂАЧА СРБИЈЕ**

Булевар уметности 27, 11150 Београд

Телефони: +381 11 269-5199, +381 63 626-450

е-пошта: [office@izvidjaci.rs](mailto:office@izvidjaci.rs) сајт: [www.izvidjaci.rs](http://www.izvidjaci.rs)

**О Б Р А З А Ц**

**за пријаву за домаћина Свечаног извиђачког строја 2024.**

Подаци о кандидату:

|  |  |
| --- | --- |
| Назив одреда/тер. савеза |  |
| Седиште одреда/тер. савеза |  |

Подаци о предлогу места одржавања и капацитетима:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Назив места: |  | | |
| Географска ширина (00,000000): |  | Географска дужина (00,000000): |  |
| Да ли за предложено место постоји писана дозвола за коришћење, или је место у власништву домаћина (да/не, ако да, појаснити): |  | | |
| Да ли је предложено место безбедно за учеснике (обезбеђене противпожарне мере, мере за спречавање озледа, тровања, експлозије, удара грома, струјног удара, саобраћајних несрећа и сл.) (да/не, ако да, појаснити): |  | | |
| Да ли предложено место има довољне просторне капацитете за пријем до 10 представника по одреду, који ће учествовати на Строју? Колики је максималан капацитет предложеног места? |  | | |
| Да ли постоји приступ прикључку на електричну мрежу на месту одржавања Строја? |  | | |
| Да ли у близини предложеног места постоји довољан број места за паркирање возила учесника Строја? |  | | |
| Да ли постоји могућност за организовање кетеринга/хране и освежења за ученике Строја? |  | | |
| Да ли постоји могућност за организовање излета у близини предложеног места или културне и историјске знаменитости које се могу обићи (да/не, ако да, образложити)? |  | | |
| Да ли постоји просторија за тим за реализацију активности од минимум 20 квадрата? |  | | |
| Да ли можете помоћи у пружању логистичке подршке? Ако да, на који начин? |  | | |
| Да ли имате опрему коју можете уступити на коришћење (озвучење и сл)? Ако да, коју? |  | | |
| Да ли можете допринети формирању тима за реализацију активности? |  | | |
| Остало: |  | | |

\* Напомена: редови се могу проширивати по потреби

**ОВЛАШЋЕНО ЛИЦЕ КАНДИДАТА**

Датум \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Име и презиме:

М. П. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Потпис