



34. ИЗВИЋАЧКЕ ИГРЕ „ВОЈДОВИ ДАНИ“

Ниш, 27. – 29.11.2026.год.

ПРИЈАВА ОДРЕДА ЗА УЧЕШЋЕ НА АКЦИЈИ



!!! ВАЖНА НАПОМЕНА: Пријаву попунити (све рубрике), оверити, потписати од стране старешине одреда и, скенирану или фотографисану, послати ИСКЉУЧИВО мејлом, на електронску адресу vozscouts@yahoo.com, до 23.11.2026.год., а оригинални, штампани примерак донети са собом на акцију и предати при регистрацији одреда, екипа и учесника

ПОДАЦИ О ОДРЕДУ (МАТИЧНОЈ ЈЕДИНИЦИ)		
Пун назив одреда (матичне јединице):		Место:
Поштанска адреса:		Контакт-телефон:
Интернет-страница (веб-сајт):		
Профили и странице на друштвеним мрежама:		
Електронска (мејл) адреса:		
СТАРЕШИНА:		
Име и презиме:		
Контакт-телефон:	Мобилни:	Вибер: ВоцАп:
Електронска (мејл) адреса:		
НАЧЕЛНИК:		
Име и презиме:		
Контакт-телефон:	Мобилни:	Вибер: ВоцАп:
Електронска (мејл) адреса:		
ПОДАЦИ О КОНТИГЕНТУ ОДРЕДА (МАТИЧНЕ ЈЕДИНИЦЕ) НА АКЦИЈИ		
ОВЛАШЋЕНИ ВОЂА ПУТА:		
Име и презиме:		
Датум и година рођења:		
Контакт-телефон:	Мобилни:	Вибер или ВоцАп:
Електронска (мејл) адреса:		
Друштвене мреже:		

ОРГАНИЗАЦИЈА КОНТИГЕНТА:						
	Млађе екипе (11-15 год.)	Старије екипе (15-19 год.)	Волонтери	Гости на акцији	1 одрасли вођа пута (заокружити)	УКУПНО УЧЕСНИКА:
Број:					ДА НЕ	
Врста превоза: (заокружити)	ВОЗ	РЕДОВАН БУС	ЗАКУП БУСА	КОМБИ	АУТО	
Врста и број потребних паркинг-места:	Аутомобили:	Комби:	Мини-бус:	Бус:		
Време доласка на акцију (петак, 27.11.2026.год.):						
Време напуштања акције (недеља, 29.11.2026.год.):						
ОБИЛАСЦИ, РАЗГЛЕДАЊЕ, ПОСЕТЕ (у Нишу):						
Панорамско разгледање Ниша, сопственим возилом, уз пратњу извиђачких водича: (заокружити)			ДА		НЕ	
			Петак		Недеља	
Разгледање централног градског језгра Ниша, пешице, уз пратњу извиђачких водича: (заокружити)			ДА		НЕ	
			Петак		Недеља	
Организована посета: (заокружити жељене опције)		<u>У центру града:</u> (доступно је пешице)				
		1. ШЕЋЊА НИШКОМ ТВРЂАВОМ;				
		2. АРХЕОЛОШКА САЛА НАРОДНОГ МУЗЕЈА (бесплатан улаз);				
		3. МУЗЕЈ „НАЦИСТИЧКИ КОНЦЕНТРАЦИОНИ ЛОГОР НА ЦРВЕНОМ КРСТУ“ (бесплатан улаз);				
		<u>На ободу града:</u> (доступно је бесплатним градским превозом)				
		4. ЋЕЛЕ-КУЛА (бесплатан улаз);				
		5. АРХЕОЛОШКО АНТИЧКО НАЛАЗИШТЕ МЕДИЈАНА (бесплатан улаз);				
		6. МЕМОРИЈАЛНИ ПАРК БУБАЊ;				
		<u>У непосредној околини Ниша:</u>				
		7. НИШКА БАЊА (доступно је бесплатним градским превозом);				
		8. СПОМЕН-КОМПЛЕКС ЧЕГАРСКА БИТКА – БРДО ЧЕГАР (сопствени превоз)				
ПОСЕБАН ПРОГРАМ						
„УЛИЦА ПРИЈАТЕЉСТВА“ – МАЛИ ИЗВИЂАЧКИ САЈАМ:						
Координатор активности (особа за контакт):		Име и презиме:				
		Старост:				
		Контакт:		Моб.тел.:		
				Вибер или ВоцАп:		
				Ел.адреса (мејл):		
Активности:	!!! У десној, празној рубрици укратко описати активност и ОБАВЕЗНО уписати број учесника, уколико се та врста активности организује у склопу одредског наступа на „Улици пријатељства“.					
	Изложбени штанд:					
	Дегустација хране и пића:					
	Сценски наступ: (обавезно уписати дужину трајања)					
	Емитовање фото или видео-материјала: (обавезно уписати дужину трајања)					
	Интерактивни садржаји:					
	Други садржаји:					

СУВЕНИРНИЦА: (субота, после 22:00 час.)						
	Име и презиме учесника	Старост	Размена сувенира (+)	Продаја сувенира (+)	Продаја ситне опреме (+)	
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

Уколико има више од 5 учесника, додати недостајући број редова.

БРЋАНСКА ЋАСКАОНИЦА: (само за брђане! / субота, 12:00 – 14:00 час.)		
	Име и презиме учесника	Старост
1.		
2.		
3.		

БРЋАНСКА ТАЈНА: (само за брђане! / субота, ПОСЛЕ 22:00 час.)		
	Име и презиме учесника	Старост
1.		
2.		
3.		

ЕКИПЕ :

НАПОМЕНА: У случају додатних екипа, додати потребан број рубрика.

Име екипе:			
Такмичарска категорија:			
Чланови екипе:	Име и презиме	Датум и година рођења	Пливач / непливач
Вођа екипе, 1.			
2.			
3.			
4.			

Име екипе:			
Такмичарска категорија:			
Чланови екипе:	Име и презиме	Датум и година рођења	Пливач / непливач
Вођа екипе, 1.			
2.			
3.			
4.			

ВОЛОНТЕРИ НА АКЦИЈИ:

	Име и презиме	Датум и година рођења	
1.			
2.			

Уколико има више од 2 волонтера, додати недостајући број редова.

ГОСТИ НА АКЦИЈИ:

	Име и презиме	Датум и година рођења	
1.			
2.			

ПОСЕБНИ ЗАХТЕВИ У ИСХРАНИ:**!!! НАПОМЕНЕ:**

- Прихватљиви су само медицински разлози (алергија и сл.) и разлози верске природе;
- Навести врсту и број посебних obroka (за сваку врсту).

	Врста obroka или опис (шта не сме бити у obroку)	Број obroka
1.		
2.		
3.		

ОСТАЛЕ ВАЖНЕ НАПОМЕНЕ:**!!! ВАЖНА НАПОМЕНА:**

За тачност свих уписаних података гарантује старешина матичног одреда тј. матичне извиђачке јединице.

У _____, _____.11..2026.год.

М.П.

Старешина одреда:

(читак својеручни потпис)