

Obrazec št. 5

**KOLENDAR TEKMOVANJ / NASTOPOV POVEČANEGA OBSEGA
TRENINGOV/PRIPRAV**

Razlog odsotnosti: _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____

Obdobje povečane obremenitve						
Od			do			
Ponedeljek	Torek	Sreda	Četrtek	Petek	Sobota	Nedelja

** Obrazec izpolni trener ali vodstvo društva oziroma kluba, ki s svojim podpisom jamči za verodostojnost podatkov.*

Datum:

Podpis trenerja:

Uradni žig društva/kluba

MP