



ASZS - AKCIJSKA STRELSKA ZVEZA DRUŠTEV SLOVENIJE

Izola, Polje 11f, 6310 Izola - Isola / Matična št.: 2103451 Davčna št.: 96600365

VLOGA ZA IZDAJO POTRDILA O AKTIVNOSTI

Podatki o društvu:

Naziv društva: _____ Naslov društva: _____

Odgovorna oseba društva: _____ Telefonska številka: _____

Podatki o članu društva – Tekmovalcu:

Ime tekmovalca: _____ Priimek tekmovalca: _____

Ulica in št. (prebivališča tekmovalca): _____

Poštna številka in kraj (prebivališča tekmovalca): _____

Kontaktni telefon tekmovalca: _____ E-naslov tekmovalca: _____

Pristojna upravna enota: _____ Ulica in št. (naslov UE): _____

Poštna številka in kraj (naslov UE): _____

Navedite vsaj dva tekmovanja pod okriljem zveze, ki se jih je tekmovalec udeležil v zadnjem letu:

1. _____

2. _____

Ali je tekmovalec v okviru kluba vsaj 12 mesecev pred vložitvijo vloge vključen v proces športne vadbe?

DA: _____ NE: _____

ODGOVORNA/POOBLAŠČENA OSEBA DRUŠTVA JE **KAZENSKO ODGOVORNA** ZA RESNIČNOST PODATKOV O TEKMOVALCU, SAJ JE TO EDEN OD POGOJEV v skladu z novim 17.a členom ZOro-1, KI JIH MORA TEKMOVALEC IZPOLNJEVATI ZA OROŽJA IZ NOVE 6.a točke, 7.a in 7.b točke ter 8.a točke kategorije A. V primeru orožij iz kategorij B in C je lahko tekmovalec vključen v proces športne vadbe tudi manj kot 12 mesecev.

Vrsta orožja (kategorija za katero se izdaja orožni list): _____

npr: B5.b (polavtomatsko kratkocevno strelno orožje). Navedite novo kategorijo v skladu s spremenjenim Zakonom o orožju. Nove kategorije najdete v 3. členu ZOro-1. Neuradno prečiščeno besedilo ZOro-1 najdete na spletni strani <http://www.aszs.si/dokumenti/>

Datum in kraj: _____

Žig in podpis odgovorne osebe društva: _____



ASZS je pridružena članica Olimpijskega komiteja Slovenije - Združenja športnih zvez.

Web: <http://www.aszs.si> - mail: info@aszs.si IBAN SI56 6100 0002 2316 167, Delavska hranilnica.