**V L O G A**

**ZA UVELJAVITEV ZNIŽANJA VADNINE v sezoni 2020/21**

**VLAGATELJ**

|  |  |
| --- | --- |
| *Ime in priimek vlagatelja oz. zakonitega zastopnika* |  |
| *Naslov, Pošta* |  |
| *Telefon* |  |
| *E-naslov* |  |

**ZA IGRALCA/E**

|  |  |
| --- | --- |
| *Ekipa* | *Ime in priimek igralca* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**V skladu s Pravilnikom o plačevanju članarine in vadnine v Košarkarskem društvu Nova Gorica mladi ter sklepom o plačevanju članarine in vadnine za člane KD Nova Gorica mladi v košarkarski sezoni 2020/21 želim uveljaviti:**

1. **ZNIŽANJE MESEČNEGA OBROKA VADNINE ZARADI:**

|  |  |
| --- | --- |
| 󠄀 2 člana iz iste družine | 󠄀 3 člani iz iste družine |
| 󠄀 odsotnost zaradi bolezni\* | 󠄀 odsotnost zaradi poškodbe\* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dokazila (obvezno\*):** |  |
| **Obdobje uveljavitve:**  |  |

1. **ZNIŽANJE MESEČNEGA OBROKA VADNINE ZARADI SOCIALNE OGROŽENOSTI**

 ***Utemeljite in podrobno pojasnite razmere (skopo pojasnjene vloge bodo zavrnjene):***

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dokazila (obvezno):** |  |
| **Obdobje uveljavitve:**  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kraj in datum :** |  | **Podpis:** |  |