**ŽÁDOST O PŘIDĚLENÍ SpS PRO ROK 2024**

**Informace o klubu/oddílu**

|  |  |
| --- | --- |
| Název klubu/oddílu |  |
| Příslušná oblast |  |
| Adresa haly |  |
| Počet kurtů |  |

**Organizátor SpS (zástupce klubu/oddílu zodpovědný za organizaci a komunikaci SpS**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení |  |
| Telefon / e-mail  |  |
| Korespondenční adresa |  |
| Jméno a příjmení zástupce |  |
| Telefon / e-mail |  |

**Trenéři SpS**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení hlavního trenéra |  |
| Telefon / e-mail  |  |
| Kvalifikace trenéra |  |
| Jméno a příjmení  |  |
| Telefon / e-mail |  |
| Kvalifikace trenéra |  |
| Jméno a příjmení kondičního trenéra |  |
| Telefon / e-mail |  |

**Tréninky (v rámci SpS)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Badminton | Kondice | Regenerace | jiné | doplnění |
| Pondělí |  |  |  |  |  |
| Úterý  |  |  |  |  |  |
| Středa |  |  |  |  |  |
| Čtvrtek  |  |  |  |  |  |
| Pátek |  |  |  |  |  |
| Sobota |  |  |  |  |  |
| Neděle |  |  |  |  |  |
| **SUMA** |  |  |  |  |  |

Poznámka:

**Další činnost klubu/oddílu**

|  |  |
| --- | --- |
| Účast na MČR družstev žáků v roce 2022 - umístnění |  |
| Účast na MČR dorostu v roce 2022 - umístnění |  |
| Pořádání soutěží mládeže vypsaných ČBaS a oblastní svazy v 2023 - počet |  |
| Účast trenéra SpS na školení či seminářích ČBaS v roce 2023 ANO/NE  |  |
| Počet reprezentantů ČR k 1.10.2023\* |  |
| Členská základna 6-15 let z podkladů Můj klub – přílohou k žádosti bude jmenný seznam ve formátu členské základny – bude zaslán spolu s přihláškou (2009 a mladší) |  |

**\*** Počet reprezentantů všech věkových kategorií včetně dospělých k 1.10.2023 - příslušnost ke klubu min 2 kalendářní roky, kdy rok přestupu je prvním započítávaným rokem. Do té doby si reprezentanty započítává původní klub. Pro přihlášku v roce 2024 jsou tedy započítáváni reprezentanti, kteří přestoupili nejpozději k 1.1. 2022. V případě, že byl reprezentant vyřazen nebo zařazen v průběhu roku (pololetí), lze ho započítat.

**Navržená jména hráčů zařazených do SpS (hráči 2010 a mladší)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Jméno a příjmení | Datum narození | ID ČBaS | Oddílová/klubová příslušnost |  XPS individuální290,- Kč/rok |  XPS oddílové 30,- Kč/rok |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Prohlášení žadatele:**

Žadatel odesláním této žádosti stvrzuje, že:
a. má požadovanou právní formu a je způsobilým žadatelem dle stanovených podmínek výzvy,
b. není v prodlení s plněním svých závazků vůči státnímu ani jinému veřejnému rozpočtu, jakož vůči Českému badmintonovému svazu či oblastnímu svazu,
c. má zajištěno vlastní nutné spolufinancování střediska,
d. veškeré údaje uvedené v této žádosti jsou úplné a pravdivé,
e. od zákonných zástupců všech navržených hráčů/hráček budou mít písemné souhlasné potvrzení s tímto zařazením; v případě hráčů/hráček z jiného klubu/oddílu písemný souhlas tohoto klubu/oddílu, v případě přidělení SpS 2024,
f. u všech navržených hráčů/hráček budou mít zajištěné platné zdravotní prohlídky, které umožňují hráči/hráčce sportovní přípravu s postupným přechodem na vrcholovou sportovní přípravu.

g. bude dodržovat cíle a vize stanové ČBaS pro SpS

h. evidence docházky a tréninků v XPS

Toto prohlášení potvrzují níže uvedení zástupci žadatele:

Statutární zástupce žadatele:

………………………. …………………………. ……………………….

 Jméno a příjmení funkce podpis

Organizátor SpS:

………………………. …………………………. ……………………….

 Jméno a příjmení funkce podpis

Hlavní trenér SpS:

 ………………………. …………………………. ……………………….

 Jméno a příjmení funkce podpis