

**DOTAZNÍK PRO ODDÍL/KLUB**  
**žadající o zařazení do Projektu podpory a rozvoje mládežnického volejbalu v Praze,**  
**na základě kterého bude PVS žádat o grant HMP v programu I.A. na rok 2020**

---

---

**I. Členská základna volejbalového oddílu/klubu**

Počet členů celkem – členská základna ve VISu ČVS (orientační údaj) .....

**Z toho počet členů dětí a mládeže** (1/do 12 let věku, 2/žactvo, 3/dorost)

.....  
*(podmínkou je nejméně 40 registrovaných ve VISu ČVS s uhrazenými LP 2018/19 ke dni podání žádosti)*

**II. Počet družstev mládeže volejbalového oddílu/klubu**

**počet družstev mládeže v soutěžích** (vždy družstvo/družstva + název soutěže PVS nebo ČVS včetně ČP žactva/kadetů a Pražské Junior beachligy)

.....  
.....  
*(podmínkou je vyjmenovat konkrétně nejméně dvě družstva v mistrovských soutěžích PVS a ČVS, u beachvolejbalu počet dvojic v Pražské Junior Beachlige nebo v oficiální soutěži ABV ČVS)*

**III. Počet smluvních trenérů oddílu/klubu**

Počet trenérů celkem .....

**Z toho trenérů mládeže** .....

(jmenovitě uvést jméno + příjmení trenéra + kvalifikační třídu + název družstva, které vede:

.....  
.....  
*(podmínkou je uvést jmenovitě minimálně 1 trenéra s kvalifikací dle Směrnice ČVS č. 08/2011. V případě potřeby rozvést na zvláštním listu)*

**IV. Další potřebné údaje:**

a) rok zahájení aktivní činnosti subjektu, registrovaného v ČVS (ev.číslo z VISu ČVS)

b) přiložit časový harmonogram tréninků uvedených družstev dětí a mládeže a počet tréninkových jednotek

*(Uveďte název a adresu tréninkového zařízení/areálu a přesný program tréninků všech družstev dětí a mládeže. V případě potřeby rozvést na zvláštním listu)*

Pozn.:

**Přílohu – vyplněný dotazník doručte se Žádostí o zařazení do Projektu PVS na r. 2020 nejpozději v termínu do 7.10.2019**

V Praze dne .....2019

Za: .....

Právní subjekt (název Klubu)

.....  
Vlastnoruční podpis zástupce Klubu

.....  
Vlastnoruční podpis zástupce Klubu