

## EVIDENCIJSKI OBRAZAC KORISNIKA OBJEKTA

Sukladno Preporukama Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo

PRVENSTVO HRVATSKE, 07-09.08.2020.

OBJEKT:

**PVC MLADOST**

DATUM:

upisati datum i dio

klub/trener

upisati ime i prezime trenera i kluba i broj telefona

Redni broj	Ime i prezime sportaša-korisnika	Kontakt	Vrijeme dolaska	Vrijeme odlaska	Lokacija	Napomena
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						