|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Priloga C Pravilnika o izvajanjustreljanj z orožjem v ZSČ |
|  | **Letni načrt uporabe VVSP za upravičence CVS****Upravičenec CVS:** |
|  |  |  |  |  |  |
| **z.š.** | **Lokacija** | **Datum** | **Aktivnost** | **Vodja aktivnosti** | **OPOMBE** |
|  | *Navedete lokacijo/naziv VVSP.* | *Navedete datum uporabe.* | *Navedete kaj boste izvajali: streljanje, urjenje,taborjenje…* | *Navedite Ime, Priimek in dolžnost (funkcijo) vodje aktivnosti. To je tudi kontaktna oseba uporabnika.* | *Navedete ostale informacije, ki so pomembne za rezervacijo ali pa rezervne termine, lokacije…* |
|  |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |