|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  | | | | Priloga C Pravilnika o izvajanju  streljanj 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…* | |
|  | |  | |  |  |  | |  | |
|  | |  | |  |  |  | |  | |
|  | |  | |  |  |  | |  | |
|  | |  | |  |  |  | |  | |
|  | |  | |  |  |  | |  | |