**Záväzná prihláška na licenčné vzdelávanie športového odborníka**

**delegát zväzu**

**Záväzne sa prihlasujem na licenčný seminár športových odborníkov – delegát zväzu**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Som držiteľom licencie |  | Som nový delegát  |  |
| Meno |  | Priezvisko |  |
| Identifikačné číslo D |  | Registračné číslo D |  |
| Prvotný FZ |  | Aktuálny FZ |  |
| Začiatok kariéry |  | Odborná spôsobilosť od |  |
| Platnosť licencie od - do |  | Číslo MT |  |
| Adresa bydliska |  |
| Email |  |
| Dátum a miesto podania prihlášky |  |
| Som členom SFZ a mám vysporiadané všetky záväzku voči FZ | áno | nie |

Uchádzač o licenciu delegáta zväzu vyplní prihlášku v ktorej uvedie všetky požadované údaje. Prihlášku si uloží v PC a zašle ju na adresu osoby, ktorá je určená na sústredený zber prihlášok.

**Upozornenie:**

**na licenčný seminár je povinný každý účastník priniesť so sebou lekárske potvrdenie o svojom zdravotnom stave.**