**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.**