

ŽIADOSŤ O VYSTAVENIE TRÉNERSKEJ LICENCIE (RESP. DUPLIKÁTU)

Meno:

Priezvisko:

Dátum narodenia:

Miesto narodenia:

Absolvované školenie trénerov (podčiarknite typ školenia):

UEFA Grassroots C licencia

UEFA B licencia

UEFA A licencia

UEFA Pro licencia

Špecializované školenia trénerov:

SFZ Goalkeeper

UEFA Goalkeeper A

SFZ Futsal

UEFA Futsal B

SFZ Fitness

K žiadosti prikladám (podčiarknite priložené dokumenty):

Osvedčenie

Diplom – Certifikát

Registračný formulár pre trénera do ISSF (ak nie ste zatiaľ zaregistrovaný)

Aktuálne kontaktné údaje

Adresa trvalého bydliska:

Telefón (mobil):

E-mail:

Korešpondenčná adresa (ak je iná, ako adresa trvalého bydliska):

Dátum:

Podpis: