

Slovenská plavecká federácia
Slovenský plavecký zväz, Slovenský zväz synchronizovaného plávania

Prihláška na školenie trénerov SPF

Prihlasujem sa na školenie trénerov: plávania¹ synchronizovaného plávania¹

kvalifikačného stupňa¹: I. kvalifikačného stupňa
 II. kvalifikačného stupňa
 III. kvalifikačného stupňa

Priezvisko: _____

Meno: _____

Dátum narodenia²: _____

Adresa, mesto, PSČ: _____

Telefón a e-mailová adresa: _____

Doterajšia trénerská kvalifikácia: _____, dátum získania: _____

Som členom (členkou) SPF minimálne 1 rok¹: ÁNO
 NIE³

Odporúčenie plaveckého oddielu, klubu⁴:

Meno predsedu oddielu, klubu: _____

Podpis predsedu oddielu, klubu a pečiatka:

V _____, dňa _____, podpis prihlasovaného: _____

Bez riadneho vyplnenia prihlášky nebude prihláška na školenie trénerov prijatá!

¹ označ príslušnú voľbu

² minimálny vek pre prijatie na školenie trénerov je 18 rokov

³ **upozornenie:** prihlásení, ktorí nie sú členmi SPF alebo členovia SPF, ktorí neboli členmi SPF minimálne 1 rok, absolvujú školenie za iných finančných podmienok ako členovia SPF ktorí majú odporúčanie plaveckého klubu

⁴ odporúčenie je vyžadované len v prípade, ak je záujemca o školenie členom SPF. V prípade ak nie je odporúčanie plaveckého oddielu, klubu, účastník školenia si hradí školenie v plnej výške, aj keď je členom SPF.