 **PODKARPACKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ**

**Komisja Licencjonowania Trenerów Pod.ZPN**

**WNIOSEK O PRZYZNANIE / PRZEDŁUŻENIE LICENCJI TRENERSKIEJ**

1. Nazwisko i imię

………………………………………………………………………………………………………………

1. Data i miejsce urodzenia

……………………………………………………………………………………………………………….

1. Miejsce zamieszkania

………………………………………………………………………………………………………………..

Adres z kod. Pocztowym,

……………………………………………………………………………………………………………….

Telefon dom/kom.,email

…………………………………………………………………………………………………………………

1. Wykształcenie ogólne/ NR PESEL

…………………………………………………………………………………………………………………

Nazwa, rok uk.szkoły / uczelni

1. Wykształcenie specjalistyczne

Miejsce, rok uzyskania dyplomu: Kl. I …………………………………………………………………….

Kl. II …………………………………………………………………….

Instruktor ……………………………………………………………

UEFA PRO …………………………………………………………………

UEFA A …………………………………………………………………

UEFA B …………………………………………………………………

UEFA C …………………………………………………………………

1. Staż zawodowy

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa klubu | Okres pracy (d,m,r) | Funkcja (I, II tr.) | Gr. szkoleniowa | Liga/klasa |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.
2. Zobowiązuję się do wykonywania obowiązków trenera, a w szczególności do obecności na ławce trenerskiej podczas meczu.

Data ……………………………… Podpis ……………………………………

**UWAGA**: Do wniosku należy załączyć: - kopię dyplomu trenerskiego, - kopie zaświadczeń z udziału w konferencjach szkoleniowych z ostatnich 3 lat, - opinia klubu aktualnie zatrudniającego, - 2 zdjęcia - ksero wpłaty