**WYDZIAŁ SZKOLENIA – KOMISJA DS. LICENCJONOWANIA
 I KSZTAŁCENIA TRENERÓW**

**Zdjęcie**

**3,5 cm  x 4,5 cm**

# WNIOSEK O PRZYZNANIE / PRZEDŁUŻENIE\* LICENCJI TRENERSKIEJ

 **LICENCJA UEFA C / B\* Nr ……………………….**

1. Nazwisko i imię:
2. Data i miejsce urodzenia:
3. Miejsce zamieszkania:
4. PESEL:
5. Numer telefonu:
6. Adres e-mail:
7. Wykształcenie ogólne (nazwa i rok ukończenia szkoły lub uczelni):

1. Wykształcenie specjalistyczne (numer książeczki instruktorskiej lub trenerskiej, data wydania).

Trenera UEFA – C

Trenera UEFA – B

1. Staż zawodniczy (okres gry, ilość rozegranych meczy)
2. reprezentant Polski:

1. reprezentant Okręgu:

1. Przebieg pracy trenerskiej:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p | Nazwa Klubu | Okres pracy | Funkcja (I trener, asystent) | Grupa szkoleniowa |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |

1. Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

 ……………………………………………..

 Podpis

1. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku licencyjnym są zgodne z prawdą.

 …………………………………………….

 Podpis

***Załączniki do wniosku:***

1. ***Poświadczona kopia dyplomu trenerskiego UEFA***
2. ***Aktualne zdjęcie w formie elektronicznej***
3. ***Kopie zaświadczeń z udziału w konferencjach szkoleniowych organizowanych przez ZPN i PZPN***

**Decyzją Komisji ds. Licencji Trenerskich W-M ZPN, przyznano/przedłużono\***

**licencję trenerską** ………………………….. **Nr.** .............. **na okres** ............................. **z ważnością do** ..............................................

……………………………….. ……………………………………..

Data Pieczęć Podpis