



**Zdjęcie
3,5 cm x 4,5 cm**

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

WNIOSEK O PRYZNANIE / 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):
.....
.....
8. Wykształcenie specjalistyczne (numer książeczki instruktorskiej lub trenerskiej, data wydania).
Trenera UEFA – C
- Trenera UEFA – B
9. Staż zawodniczy (okres gry, ilość rozegranych meczy)
 - a) reprezentant Polski:
 -
 -
 -
 -
- b) reprezentant Okręgu:
-
-
-
-

*niepotrzebne skreślić



WARMIŃSKO – MAZURSKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ

ROK ZAŁOŻENIA 1945

CZŁONEK PZPN

Al. Piłsudskiego 69A, 10-449 Olsztyn
NIP 739-118-34-67, REGON 510200371
Konto bankowe: 78 2490 0005 0000 4530 3269 6505

www.wmzpn.pl, e-mail: sekretariat@wmzpn.pl
Sekretariat: tel. (0-89) 533-70-40, fax. (0-89) 533-97-03
Wydziały: Gier i Ewidencji, Dyscypliny tel. (0-89) 534-64-75

10. Przebieg pracy trenerskiej:

Lp	Nazwa Klubu	Okres pracy	Funkcja (I trener, asystent)	Grupa szkoleniowa
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

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

.....
Podpis

12. 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

*niepotrzebne skreślić