

ФУДБАЛСКИ САВЕЗ РЕГИОНА

Датум

П Р И Ј А В А

ЗА ПОЛАЗНИКЕ ШКОЛЕ ЗА ФУДБАЛСКЕ ТРЕНЕРЕ И СТИЦАЊЕ «Ц» ЛИЦЕНЦЕ

Име и презиме тренера _____

Датум и место рођења _____

Број личне карте _____ издата у _____ ЈМБГ _____

Адреса становања _____

Број телефона у стану _____ на послу _____

Број мобилног телефона _____ мејл адреса _____

Стручна спрема _____

Да ли је ангажован у клубу и којем _____

Да ли већ поседује неко звање у струци _____

Доказ о звању _____

Предата документација:

- диплону завршене школе
- потврде на меморандуму клубова о играчкој каријери за 3 године
- здравствено уверење (не старије од шест месеци)
- потврду да није кривично кажњаван за дела која га чине недостојним за обављање стручног рада у фудбалу
- 2 слике
- уплатница