



WNIOSEK O PRZYJĘCIE NA KURS

potwierdzenie udziału w Kursie Trenerów wyrównawczym UEFA A

organizowanym przez ZZPN w planowanym okresie

WSZYSTKIE POLA SĄ OBOWIĄZKOWE !

1.	Nazwisko i imię	
2.	Data i miejsce urodzenia:	
	PESEL:	
3.	Miejsce zamieszkania: (adres z kodem pocztowym)	
4.	Tel. komórkowy, ew. domowy	
	Adres E-MAIL:	
5.	Rodzaj wykształcenia: średnie/matura/wyższe	
6.	Nazwa i rok ukończenia szkoły/uczelni:	
7.	Staż zawodniczy: ew. kluby, Reprezentacje Polski/Regionu/inne /okres gry itp. itd./	
8.	Staż trenerski lub asystenta w klubach lub innych instytucjach: /nazwa, liga, klasa, lata pracy/	
9.	Obecnie pracuję w klubie /prowadzony zespół, klasa rozgrywkowa/:	
10.	Kategoria posiadanego dyplomu trenera: Klasa II / Klasa I	
11.	Dyplom trenera wydany przez: Data i miejsce wydania:	

- Potwierdzam niniejszym swój udział w Kursie Trenerów wyrównawczym UEFA A organizowanym przez ZZPN w okresie..... **oraz deklaruje obecność na wszystkich zajęciach w trakcie kursu oraz wykazanie się 100% frekwencją** (dopuszcza się 10% nieobecność z powodu uzasadnionych poważnych przyczyn pod warunkiem odrobienia zaległości w wyznaczonym terminie)
- Spełniam warunki uczestnictwa na dany stopień trenerski UEFA zgodnie z uchwałą PZPN /załączniki/.
- Akceptuję warunki finansowe uczestnictwa w kursie i zobowiązuję się do opłaty w wyznaczonych terminach czesnego za kurs w wysokości zł. (słowniezł.).
- Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność wynikającą z ubezpieczenia się od następstw ewentualnych nieszczęśliwych wypadków w trakcie zajęć programowych podczas kursu.
- Oświadczam, że nie byłem karany sądownie i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.
- Oświadczam, że przed rozpoczęciem kursu przedstawię **ZAŚWIADCZENIE wystawione przez lekarza** o stanie zdrowia pozwalającym na wykonywanie zawodu trenera piłki nożnej i uczestnictwo w kursie.

oraz informuję, że opłaty czesnego z tytułu mojego udziału w kursie regulowane będą przez *

.....
nazwa instytucji

.....
adres instytucji z kodem pocztowym

.....
nr NIP instytucji,



miejsce na pieczęć instytucji finansującej

.....
data

.....
czytelny podpis kandydata

Wypełniony formularz proszę przesłać listownie / faksem / lub skanem na E-MAIL: kontakt@sport-edukacja.pl

adres pocztowy: WYDZIAŁ SZKOLENIA - Zachodniopomorski Związek Piłki Nożnej,
ul. Pocztowa 30/12, 70-360 Szczecin

*dotyczy tylko słuchaczy kursu, którym opłaty reguluje np. klub lub inna instytucja.

WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DO WNIOSKU

NA KURS TRENERA UEFA A WYRÓWNAWCZY

(komplet załączników uczestnik powinien dostarczyć przed przystąpieniem do egzaminów rekrutacyjnych lub ostatecznie przed rozpoczęciem kursu)

Kurs wyrównawczy trenerów UEFA A /32 miejsca/ - kandydat powinien załączyć do wniosku:

- Kopię dyplomu **TRENERA II lub I KLASY W PIŁCE NOŻNEJ** wydanego zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Sportu i Turystyki lub wcześniejszymi rozporządzeniami państwowymi obowiązującymi do 23 sierpnia 2013 roku - poświadczonego ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM,
- Opinię klubu o przebiegu aktualnej pracy szkoleniowej i zajmowanym stanowisku,
- Zaświadczenie wystawione przez lekarza o stanie zdrowia pozwalającym na wykonywanie zawodu trenera piłki nożnej i czynne uczestnictwo w zajęciach praktycznych na kursie,

oraz dodatkowo kandydat na kurs powinien:

- Pozytywnie zaliczyć egzamin wstępny składający się z części praktycznej i teoretycznej w wyznaczonym terminie,

UWAGA!

Wszystkie wiadomości organizacyjno-finansowe będą przekazywane uczestnikom drogą elektroniczną - na podany we wniosku aktualny adres E-MAIL, który należy obowiązkowo podać.