



WNIOSEK O PRZYJĘCIE NA KURS

Potwierdzenie udziału w Kursie Trenerów UEFA*

organizowanym przez ZZPN

w planowanym okresie

1.	Nazwisko i imię	
2.	Data i miejsce urodzenia:	
	PESEL:	
3.	Miejsce zamieszkania: (adres z kodem pocztowym)	
4.	Tel. domowy, komórkowy, 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.	Ew. staż trenerski lub asystenta w klubach lub innych instytucjach: /nazwa, liga, klasa, czas pracy/	
9.	Zawód: /zgodnie z wyuczonym lub wykonywanym/	
10.	Kategoria posiadanego dyplomu trenera: UEFA B, UEFA C, Instruktor Sportu PN/ Klasa II/I/	
11.	Dyplom trenera wydany przez: Data i miejsce wydania:	

1. Potwierdzam niniejszym swój udział w Kursie Trenerów UEFA* 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)
2. Spełniam warunki uczestnictwa na dany stopień trenerski UEFA zgodnie z uchwałą PZPN /załączniki/.
3. Akceptuję warunki finansowe uczestnictwa w kursie i zobowiązuję się do opłaty w wyznaczonych terminach czesnego za kurs w wysokości zł. (słowniezł.).
4. Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność wynikającą z ubezpieczenia się od następstw ewentualnych nieszczęśliwych wypadków w trakcie zajęć programowych podczas kursu.
5. Oświadczam, że nie byłem karany sądownie i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.
6. 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/ew. skanem na e-mail: kontakt@sport-edukacja.pl
na min. 10 dni przed planowanym rozpoczęciem kursu

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

*wpisać kategorię kursu.

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

WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DO WNIOSKU

NA KURS TRENERA UEFA A / UEFA B / WYRÓWNAWCZY UEFA B/ UEFA C

(komplet załączników uczestnik może dostarczyć wraz z opłatą przedwstępną/rezerwacyjną min. 10 dni przed planowanym rozpoczęciem kursu)

Kurs trenera UEFA C /32 miejsca/:

- Kopię świadectwa ukończenia szkoły średniej - poświadczoną za zgodność z oryginałem,
- Zaświadczenie stwierdzające staż zawodniczy w rozgrywkach piłkarskich dowolnego szczebla potwierdzone przez macierzysty ZPN lub staż pracy pedagogicznej z dziećmi potwierdzonym przez pracodawcę, klub lub inną instytucję,
- Zaświadczenie wystawione przez lekarza o stanie zdrowia pozwalającym na wykonywanie zawodu trenera piłki nożnej i czynne uczestnictwo w kursie.

Kurs wyrównawczy trenerów UEFA B /32 miejsca/:

- Kopię legitymacji **INSTRUKTORA SPORTU W PIŁCE NOŻNEJ** wydanej zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Sportu i Turystyki lub wcześniejszymi rozporządzeniami państwowymi obowiązującymi do 23 sierpnia 2013 roku - poświadczoną za zgodność z oryginałem,
- Pomyślnie zaliczy egzamin wstępny składający się z części praktycznej i teoretycznej,
- Zaświadczenie wystawione przez lekarza o stanie zdrowia pozwalającym na wykonywanie zawodu trenera piłki nożnej i czynne uczestnictwo w kursie,

Kurs trenerów UEFA B /32 miejsca/:

- Kopię świadectwa ukończenia szkoły średniej - poświadczoną za zgodność z oryginałem,
- Kopię dyplomu trenera PZPN C lub UEFA C,
- Legitymuje się min. jednorocznym okresem pracy szkoleniowej z licencją UEFA C lub PZPN C,
- Zaświadczenie wystawione przez lekarza o stanie zdrowia pozwalającym na wykonywanie zawodu trenera piłki nożnej i czynne uczestnictwo w kursie,
- Pomyślnie zaliczy egzamin wstępny składający się z części praktycznej i teoretycznej,

Kurs trenerów UEFA A /24 miejsca/:

- Kopię świadectwa ukończenia szkoły średniej - poświadczoną za zgodność z oryginałem,
- Kopię dyplomy trenera UEFA B wraz z wydaną licencją trenerską /tzn. z co najmniej dwuletnim stażem pracy szkoleniowej z aktualną licencją trenera UEFA B lub czteroletni z aktualną licencją PZPN B/.
- Opinię o przebiegu pracy szkoleniowej wystawione przez pracodawcę i macierzysty Związek Piłki Nożnej,
- Zaświadczenie wystawione przez lekarza o stanie zdrowia pozwalającym na wykonywanie zawodu trenera piłki nożnej i czynne uczestnictwo w kursie,
- Pomyślnie zaliczy egzamin wstępny składający się z części praktycznej i teoretycznej,

UWAGA!

Na minimum 10 dni przed rozpoczęciem kursu należy dokonać opłaty przedwstępnej/rezerwacyjnej w ustalonej wysokości (200 zł.) na podane konto Zachodniopomorskiego Związku Piłki Nożnej. **Wszystkie wiadomości organizacyjno-finansowe będą przekazywane uczestnikom drogą elektroniczną - na podany we wniosku uczestnika adres e-mail.**