



# WIELKOPOLSKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ

KOMISJA DS. LICENCJI TRENERSKICH

## WNIOSEK O PRZYZNANIE\* / PRZEDŁOŻENIE\* LICENCJI TRENERSKIEJ

PZPN C\* , PZPN B\* , PZPN A\* , UEFA C\* , UEFA B\* /\* niepotrzebne skreślić /

1. Nazwisko i imię \_\_\_\_\_

2. Data i miejsce urodzenia \_\_\_\_\_ PESEL \_\_\_\_\_

3. Miejsce zamieszkania \_\_\_\_\_

Adres z kod. pocztowym, \_\_\_\_\_

Telefon dom., kom., e-mail \_\_\_\_\_

4. Wykształcenie ogólne \_\_\_\_\_  
Nazwa, rok ukończenia szkoły / uczelni \_\_\_\_\_

5. Wykształcenie specjalistyczne

Miejsce, rok uzyskania dyplomu: PZPN C\* , UEFA C\* \_\_\_\_\_ ..UEFA B\* \_\_\_\_\_ ..

INSTRUKTOR \_\_\_\_\_ KL.III \_\_\_\_\_

KL. I \_\_\_\_\_ .. KL. Mistrz \_\_\_\_\_ . UEFA PRO\*- UEFA A\* \_\_\_\_\_

6. Stawozawodowy

Nazwa klubu	Okres pracy	Funkcja	Gr. szkoleniowa	Liga

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

8. Stwierdzam, że wszystkie dane zawarte we wniosku licencyjnym są zgodne z prawdą.

9. Zgadzam się, na przechowywanie i wykorzystywanie moich danych osobowych przez Wlkp. ZPN

Data \_\_\_\_\_

Podpis \_\_\_\_\_

**Uwaga: Prosimy o szczególne wypełnienie wszystkich danych. Do wniosku należy załączyć :**

- kopie dyplomu trenerskiego bądź legitymacji instruktora
- kopie zaświadczeń z udziałem w konferencjach szkoleniowych z ostatniego roku
- opinia klubu aktualnie go zatrudniającego lub poprzedniego
- 2 fotografie
- kopie wpłaty za wydanie licencji trenera dokonanej na konto Wlkp. ZPN

**Konto: PKO BP I/O Poznań nr: 95 1020 4027 0000 1202 0031 4260**

Decyzją Komisji Licencji Trenerskich Wlkp. ZPN, przyznano, przedłożono\*

Licencję Trenerską Nr \_\_\_\_\_ .. na okres \_\_\_\_\_ .. do \_\_\_\_\_ ..

Data \_\_\_\_\_

Piecz \_\_\_\_\_

Podpis \_\_\_\_\_

\* niepotrzebne skreślić