ZÁVÄZNÁ PRIHLÁŠKA NA ŠKOLENIE TRÉNEROV:

Prihlasujem sa na školenie (názov školenia) :

|  |
| --- |
| Meno \*\*\*: |
| Priezvisko \*\*\*: |
| Rodné priezvisko \*\*\*: |
| Dátum narodenia \*\*\*: |
| **Miesto narodenia** **\*\*\* :** |
| **Držiteľ trénerskej licencie** \*\*\* *(podčiarknite)*:  Nie som držiteľom žiadnej trénerskej licencie  UEFA Grassroots C licencia platnosť licencie do:    IV. tr. trieda / „SFZ“ C licencia platnosť licencie do: |
| Kontaktné údaje \*\*\*:  Adresa (+ PSČ) :  Telefón (mobil) :  E-mail : |

\*\*\* povinný údaj

Dátum:

|  |
| --- |
|  |

Prihlášky zasielať : Bratislavský futbalový zväz

Súmračná 27, 821 02 Bratislava

M: +421 902 937 031

[michal.kovac@futbalsfz.sk](mailto:michal.kovac@futbalsfz.sk) |