



ŁÓDZKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ
Wydział Szkolenia

Komisja Licencji Trenerskich

90-408 Łódź, ul. Próchnika 5, tel: 42 6397805, fax: 42 6348799

WNIOSEK O PRYZNANIE / PRZEDŁUŻENIE LICENCJI TREnerskiej ŁZPN*

1. Nazwisko i imię
2. Data i miejsce urodzenia
3. Miejsce zamieszkania
- Adres z kod. pocztowym,
- Telefon dom., kom.
4. Wykształcenie ogólne
- Nazwa, rok uk. szkoły / uczelni
5. Wykształcenie specjalistyczne
- Miejsce, rok uzyskania dyplomu trenera, instruktora

6. Staż zawodowy

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.

Data Podpis

Uwaga: Do wniosku należy załączyć:

- kopię dyplomu trenera, instruktora
- kopie zaświadczeń z udziału w konferencjach szkoleniowych z ostatnich 3 lat,
- oświadczenie
- zobowiązanie
- 1 fotografię

Decyzją Komisji Licencji Trenerskich PZPN, przyznano, przedłużono*
Licencję Trenerską Nr. na okres do

Data Pieczęć Podpis

* niepotrzebne skreślić