

ФУДБАЛСКИ САВЕЗ РЕГИОНА
ИСТОЧНЕ СРБИЈЕ
НИШ

ПРИЈАВА

ЗА ПОЛАЗНИКЕ ШКОЛЕ ЗА ФУДБАЛСКЕ ТРЕНЕРЕ
И СТИЦАЊЕ „Ц“ ЛИЦЕНЦЕ

Име и презиме тренера _____

Датум и место рођења _____

Број личне карте _____ издата у _____ ЈМБГ _____

Адреса становања _____

Број телефона у стану _____ на послу _____

Број мобилног телефона _____

Стручна спрема _____

Да ли је ангажован у клубу и којем _____

Да ли већ поседује неко звање у струци _____

Доказ о звању _____

Потпис кандидата
