## Přihláška - na školení trenérů

**licence C+mládež v ledním hokeji - jednotlivci**

1. **Osobní údaje**  
   (žadatel čitelně vyplní hůlkovým písmem)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Titul, jméno, příjmení |  | | Rodné číslo |  |
| Adresa (ulice, číslo, PSČ, místo) | | | E-mail |  |
| Telefax |  |
| Mobilní telefon |  |
| Tel. zaměstnání |  |
| Školení chci absolvovat v roce | |  | Tel. byt |  |

Závazně se přihlašuji na základní školení trenérů licence C+mládež v ledním hokeji. Potvrzuji že uvedené údaje jsou úplné a pravdivé. Souhlasím s použitím výše uvedených údajů pro evidenci v rámci ČSLH. Zavazuji se zaplatit poplatek za školení trenérů licence C+mládež v požadovaném termínu (bude upřesněno v pozvánce) a beru na vědomí, že zaplacený poplatek v případě mé neúčasti propadá pořadateli školení. Změnu údajů uvedených v přihlášce nahlásím písemně do 7 dnů krajského pracoviště na adresu uvedenou v zápatí této přihlášky.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | |
| datum vyplnění přihlášky |  |  |  | podpis uchazeče |

1. **Potvrzení od oddílu**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pracuji již v oddíle |  | Doporučení od oddílu |  |

1. **Výsledek školení**  
   (vyplňuje a potvrzuje vedoucí školení)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Pořadatel školení | | | Místo školení | | | | Datum školení |
| Vedoucí školení | | | | Žadatel zaplatil poplatek za školení (zaznačte)  ANO - NE | | | |
| Výsledek školení (zaznačte) | | |  | | | | |
| PROSPĚL |  | NEPROSPĚL |  | | NEZÚČASTNIL SE |  | |
| Poznámky | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum |  | Razítko svazu a podpis vedoucího školení |