

Фудбалски клуб _____
из _____
Степен такмичења: _____

Тренерска легитимација бр. _____
издата од Организације тренера: _____

З А Х Т Е В

ЗА ИЗДАВАЊЕ ДОЗВОЛЕ ЗА РАД ТРЕНЕРА

за такмичарску 2024/25. годину

1. Презиме (име оца) и име:		
2. Датум рођења:		
3. Јединствени матични број грађана (ЈМБГ):		
4. Адреса становања:		
5. Телефони:	МОБИЛНИ:	ФИКСНИ:
6. Школска спрема и занимање:		
7. Лиценца тренера:		
8. Кратка спортска биографија (клубове које је тренирао, успеси итд):		

- Уз овај Захтев обавезно приложити и:

1. Тренерску легитимацију (са уредно уписаном плаћеном чланарином за текућу годину и важећим лекарским прегледом - не старијим од 12 месеци);
2. Фотокопију тренерске лиценце (картице – слике прве стране, странице чланарина и лекарског).

Комплетну документацију унети у Комет систем најкасније 7 дана пре почетка такмичења

(својеручни потпис тренера)

За ФК _____

М.П. _____

(потпис овлашћеног лица клуба)