|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Фудбалски клуб |  |  | Тренерска легитимација бр.  |  |
| из |  |  | издата од Организације тренера: |
| Степен такмичења: |  |  |  |

**З А Х Т Е В**

**ЗА ИЗДАВАЊЕ ДОЗВОЛЕ ЗА РАД ТРЕНЕРА**

**за такмичарску 2025/26. 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** |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ За ФК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (својеручни потпис тренера)

 м.п. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (потпис овлашћеног лица клуба)