



Školení trenérů

Potvrzení o trenérské praxi



PŘIHLÁŠKA

Jméno:

Oddíl:.....

E-mail:

Tel:

Vyjádření vedoucího oddílu/klubu k trenérské praxi:

Potvrzuji, že výše uvedený/á má u nás v oddíle letou praxi.

(Doplňte kolik let se trenér trénování u vás věnuje)

Jméno vedoucího trenéra/předsedy oddílu:

Datum:..... Podpis a razítko oddílu: