

FORMULÁŘ PRO POTVRZENÍ TRENÉRSKÉ PRAXE

příloha č. 1 k závazné přihlášce na školení trenéra krasobruslení II. třídy, Licence B

Jméno trenéra: _____

Datum narození: _____

Dosažená kvalifikace: **Trenér krasobruslení III. třídy, Licence C**

Termín úspěšného složení zkoušky
pro získání kvalifikace
trenér III. třídy, licence C: _____

Evidenční číslo Osvědčení ČKS: Tv _____ *

Délka trenérské praxe: _____

(musí být min. 2 roky od data úspěšného složení zkoušky pro získání kvalifikace trenér III. třídy, licence C)

Potvrzení příslušného klubu registrovaného u ČKS:

(může být i více klubů)

Název klubu: _____

Doba praxe: _____
(datum od – do)

Razítko a podpis stat. zástupce klubu: _____

Jméno stat. zástupce klubu tiskacím písmem: _____

Datum: _____

***Přiložte kopii Osvědčení ČKS**