

REGISTRAČNÝ FORMULÁR ČLENA SFZ ALEBO SF
Prihláška na školenie trénerov

Názov školenia *		
Osobné údaje		
Priezvisko *		
Rodné priezvisko		
Meno *		
Dátum narodenia *		
Miesto narodenia *		
Registračné číslo SFZ (7 miestne) *		
Kontaktné údaje		
Adresa		
E-mail		
Mobil / Telefón		
Typ školenia na ktoré sa hlásite *		
☐ UEFA Pro	☐ UEFA A	
☐ UEFA B	☐ UEFA Grassroots C	
☐ UEFA Elite Youth A	☐ UEFA Goalkeeper A	
☐ UEFA Futsal B	☐ SFZ Goalkeeper	
☐ SFZ Fitness	☐ SFZ Futsal	
☐ Seminár		

* povinný údaj

Iné údaje

--

Dátum:

Podpis: