**Formularz zgłoszeniowy do Warsztatów trenerskich organizowanych przez ZPRP**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** |  |
| Nr telefonu |  |
| Adres email |  |
| Data urodzenia dzień/mc/rok |  |
| Województwo |  |
| Poziom uprawnień (I, II, III RC) |  |
| Rok uzyskania uprawnień |  |
| Aktualna licencja (C,B,A) |  |
| Grupy (młodzieżowe/seniorskie) |  |
| Aktualny klub sportowy |  |
| Inne kluby sportowe w przebiegu pracy trenerskiej |  |
| Najważniejsze osiągnięcia w pracy trenerskiej |  |
| Staż zawodniczy w kategorii seniora (kluby/poziomy rozgrywek) |  |
| Udział w programach ZPRP (OSPR, GwR, itp.) |  |
| Znajomość języka angielskiego | Podstawowy/ komunikatywny / dobry / bardzo dobry\* |

\*właściwe podkreślić