ЦЕНТАР ЗА ЕДУКАЦИЈУ ФУДБАЛСКИХ ТРЕНЕРА ФСС
(РЕГИОН ЗАПАДНЕ СРБИЈЕ)

ДЕЛ БРОЈ _____

Датум : _____

ПРИЈАВА ЗА ОБНОВУ – УЕФА Б ЛИЦЕНЦЕ

- Име и презиме кандидата : _____
- Датум и место рођења : _____
- ЈМБГ | | | | | | | | | | | | | |
- Држављанство : _____

- УЕФА Б лиценца / Број, Валидност до.../ - Фотокопија

  БРОЈ ЛИЦЕНЦЕ: _____

  ЛИЦЕНЦА ВАЖИ ДО : | | | | | | | | | |

  ДАТУМ СТИЦАЊА ЗВАЊА : | | | | | | | | | |

- Пребивалиште : Место, Адреса

  МЕСТО : _____

  АДРЕСА : _____

- Контакт телефон, е-маил

  КОНТАКТ ТЕЛЕФОН: _____

  Е-МАИЛ : _____

ПРИЛОГ ПОТРЕБНА ДОКУМЕНТАЦИЈА:

1. УЕФА Б Диплома – фотокопија
2. УЕФА Б Лиценца - фотокопија
3. Фотографија (електронска) / 1 ком./, димензије: 21,5 x 30,5 мм
4. Уплата котизације

Потврђујем под пуном моралном и материјалном одговорношћу, да нисам кажњаван, нити да се против мене води дисциплински поступак, за дела која ме чине недостојним за обављање стручног рада у фудбалу.

_____
(потпис)

ДАТУМ: | | | | | | | | |