

Керівнику
_____ регіональної
асоціації футболу

ЗАЯВА

Я, _____
прізвище, ім'я та по-батькові

дата та місце народження

домашня адреса

контактний телефон, e-mail

Працюю в _____
вказати місце роботи

Освіта _____

прошу зарахувати мене на курси навчання за програмою « _____ » – Диплом УАФ.

дата

підпис

РЕГІОНАЛЬНА ФЕДЕРАЦІЯ ФУТБОЛУ

Особова картка

фото
4,5x5,5

_____ (прізвище, ім'я та по- батькові)

_____ (місце, число, місяць та рік народження)

Місце проживання: _____

Паспорт: _____

(серія, номер, ким та коли виданий)

Ідентифікаційний номер: _____

Почесне звання: _____

Контактні телефони: роб. _____ дом. _____ моб. _____

E-mail: _____

Місце роботи: _____

Футбольна кар'єра: _____

(дата, місце та назва клубу в яких працював)

Тренерська кар'єра: _____

(дата, місце та назва клубу в яких працював)

Освіта: _____

(назва навчального закладу, рік закінчення, серія та номер диплому)

Спеціальність: _____

Педагогічний стаж: _____

Спортивне звання: _____

Наявність ліцензії (назва категорії, ким та коли видана, строк дії): _____

_____ (дата)

_____ (підпис слухача)

_____ МП (підпис керівника регіональної асоціації футболу)