



POTVRZENÍ O TRENÉRSKÉ PRAXI

Já, níže podepsaný/á:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa:

čestně prohlašuji, že jsem vykonával/a trenérskou praxi v oblasti rope skipping (jump rope) v následujícím rozsahu:

ODDÍL / ORGANIZACE:

OBDOBÍ (od – do):

DÉLKA PRAXE CELKEM:

NÁPLŇ ČINNOSTI:

☐ asistence trenérovi

☐ vedení tréninků

☐ vedení kroužků

☐ doprovod na závodech

☐ organizace sportovních akcí

☐ jiná činnost:



DALŠÍ UPŘESNĚNÍ:

.....

.....

Prohlašuji, že výše uvedené údaje jsou pravdivé a jsem si vědom/a důsledků uvedení nepravdivých informací.

V dne

Podpis:

POTVRZENÍ GARANTUJÍCÍM TRENÉREM (licence B nebo A):

Jméno trenéra:

Licence:

Podpis: