

ФУДБАЛСКИ САВЕЗ СРБИЈЕ
ЦЕНТАР ЗА ЕДУКАЦИЈУ ФУДБАЛСКИХ ТРЕНЕРА



ПРИЈАВА ЗА УПИС НА "Д" ЛИЦЕНЦУ

Име и презиме: _____

Датум и место рођења: _____

ЈМБГ: _____

Држављанство: _____

Завршена школа: _____

Да ли поседујете "Ц" лиценцу ДА / НЕ

Место пребивалишта: _____

Адреса: _____

Е-маил адреса: _____

Кућни и моб. телефон: _____

Овим потврђујем под пуном моралном и материјалном одговорношћу да нисам кажњен и да се против мене не води дисциплински поступак за дела у фудбалу која ме чине недостојним за обављање стручног рада у фудбалу.

(Датум)

(Потпис кандидата)