**PŘIHLÁŠKA NA ŠKOLENÍ TRENÉRŮ SILOVÉHO TROJBOJE III. TŘÍDY**

|  |  |
| --- | --- |
| Termín školení: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Příjmení : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno : |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodné číslo : |  |  |  |  |  |  | / |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Adresa: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Telefon : | + | 4 | 2 | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| E-mail: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Dosažené trenérské vzdělání: |  |
| Jiná sdělení: |  |

**Cena kurzu činí 4.500 Kč, včetně ubytování na dvě noci a plné penze.**

**Fakturační údaje:**

|  |  |
| --- | --- |
| Název subjektu, případně jméno a příjmení: |  |
| Ulice a číslo popisné: |  |
| Město a PSČ |  |
| Identifikační číslo (IČ) |  |

*Přihláška bude akceptována až připsáním částky na účet ČSST.*

*Svým podpisem dává uchazeč souhlas se zpracováním a evidencí osobních údajů podle zák.č. 110/2019 Sb., v platném znění a souhlas s využitím rodného čísla podle zákona č.133/2000 Sb. ,v platném znění.*

*Souhlas a doporučení mateřského oddílu se školením uchazeče se dokládá podpisem předsedy oddílu na přihlášce.*

Podpis uchazeče: Podpis předsedy oddílu a razítko: