



STRUČNO – STRUKOVNA ORGANIZACIJA
FUDBALSKIH TRENERA FSS

CENTAR ZA EDUKACIJU
FUDBALSKIH TRENERA FSS



PRIJAVA ZA UEFA FUTSAL B NIVO

- Ime i prezime kandidata : _____
- Datum, mesto rođenja : _____
- Državljanstvo : _____
- Prebivalište – Mesto, Adresa: _____
- Kontakt telefon, e-mail: _____

-
- Nacionalni sertifikat – Futsal trener / datum diplomiranja: _____
 - Nacionalna licenca – Futsal trener / broj: _____

PRILOG :

1. Uz prijavu dostaviti biografiju / CV sa akcentom na trenersku karijeru sa nacionalnim sertifikatom / licencom – Futsal trener

Datum _____

Potpis kandidata _____