

ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA w kursie trenerów wspinaczki sportowej

1. Imię*		2. Nazwisko	
3. Data urodzenia □□.□□.□□□□□□		4. Miejsce urodzenia (miasto)	
5. Miejsce zamieszkania – miasto		6. Miejsce zamieszkania – kod pocztowy □□ - □□□□	7. Miejsce zamieszkania – ulica
8. Miejsce zamieszkania – nr domu	9. Miejsce zamieszkania – nr lokalu	10. Miejsce zamieszkania – województwo	
11. Telefon kontaktowy – stacjonarny	12. Telefon kontaktowy – przenośny	13. Adres E-mail	
14. Dotychczasowe doświadczenia w prowadzeniu działalności szkoleniowej we wspinaczce sportowej **			
15. Dotychczasowe uczestnictwo we współzawodnictwie we wspinaczce sportowej organizowanym przez PZA/UIAA/IFSC**			
16. Załączniki do wniosku (niepotrzebne skreślić) Do zgłoszenia uczestnictwa w kursie trenerów wspinaczki sportowej dołączam następujące załączniki: - kserokopię licencji instruktora wspinaczki sportowej, - kserokopię świadectwa dojrzałości.			
17. Data zgłoszenia □□.□□.□□□□□□		18. Podpis wnioskodawcy (czytelny)	

*) Wypełniać czytelnie, komputerowo lub drukowanymi literami. Wypełniony wniosek przesać wraz z załącznikami wymienionymi w pkt. 16 na adres: Polski Związek Alpinizmu, ul. Noakowskiego 10/12, 00-666 Warszawa z dopiskiem „KURS TRENERÓW” oraz na adres kurstrenerski@pza.org.pl

**) Podawać w punktach lub 3-5 zdaniach, z uwzględnieniem okresu działalności i najważniejszych uzyskanych wyników.