**PRIJAVNICA**

**za usposabljanja za naziv**

**Strokovni delavec 1, športno treniranje, veslanje**

***Posebne vsebine***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Ime in priimek kandidata/kandidatke: |  |
| EMŠO: |  |
| Kraj rojstva: |  |
| Naslov stalnega bivališča, pošta: |  |
| Številka osebnega dokumenta (priložite kopijo osebne izkaznice ali potnega lista): |  |
| Izobrazba:(priložite spričevalo ali diplomo) |  |
| Telefon: |  |
|  | e-mail:  |  |
|  | Član/članica veslaškega kluba: |  |

Spodaj podpisani/-a izjavljam, da se prostovoljno prijavljam na usposabljanje za naziv Strokovni delavec 1, športno treniranje, veslanje, Posebne vsebine, ki se bo izvajalo v obdobju 14.12.2024 – 25.1.2025.

Obenem izjavljam, da bom poravnal/-a prijavnino v višini 100 EUR ali pa jo bo zame poravnal klub.

Prosimo obkrožite: SAMOPLAČNIK PLAČA KLUB

Kraj in datum:

Ime in priimek kandidata/kandidatke:

Podpis:

***PRIJAVNICO DO ČETRTKA, 12.12.2024, POŠLJITE NA E-MAIL*** ***sekretar@vzs.si***