

Pozvánka na školení rozhodčích licence C

Pořadatel: Komise rozhodčích Pražského svazu házené a Komise rozhodčích Středočeského svazu házené

Termín: **26.-27.10.2019**

(zahájení v 9.00 26.10., předpokládané ukončení v 18:00 27.10.)

Místo: **Sportovní areál Břve, Hostivice**

Účastnický poplatek na úhradu nákladů školení: **800,- Kč**

(oběd po oba dny a občerstvení v průběhu školení zajistí pořadatel)

Požadavky: noví zájemci o činnost rozhodčího starší 15-ti let (licence D není podmínkou), držitelé licence D

Minimální počet účastníků pro uspořádání školení: 12 (Školení bude včas oznámeno s ohledem na přihlášený počet účastníků.)

Maximální počet účastníků: 50

Vyplněné přiložené přihlášky zasílejte nejpozději do **13.10. 2019** mailem na adresu vedoucího školení Martina Zycha: **martin.zych@comax.cz**

Přihláška na školení rozhodčích licence „C“

Pořádané komisí rozhodčích Pražského svazu házené a komisí rozhodčích Středočeského kraje.
Termín školení: **26. – 27.10.2019**, místo konání Sportovní areál Břve – Hostivice – časový rozvrh bude přihlášeným účastníkům oznámen v dostatečném předstihu v závislosti na počtu přihlášených uchazečů. Minimální počet účastníků pro uskutečnění školení je 12 osob, maximální 50 osob. Příspěvek účastníka školení na úhradu nákladů školení: 800 Kč (bude se vybírat v hotovosti na místě před zahájením vlastního školení). Na školení se mohou přihlásit zájemci starší 15-ti let, kteří dosud nejsou držiteli žádné licence nebo jsou držiteli licence D. Pro mimopražské zájemce o školení ubytování nezajišťujeme (každý účastník si zajistí samostatně na svoje náklady). Účastníci cestují do místa školení na vlastní náklady. Informace o školení Vám poskytnou: **Martin Zych (tel.: 602 315 568, martin.zych@comax.cz)**, **Marta Sovová (tel.: 724 803 173, sovova.marta@seznam.cz)**. Vyplněné a podepsané přihlášky prosím pošlete e-mailem na uvedenou adresu nejpozději do 13.10.2019.

V případě účastníka mladšího 18-ti let je nutný souhlas zákonného zástupce!!!

Jméno a příjmení:

Bydliště:

Telefon: e-mail:

Klub: číslo reg. Průkazu:

Datum narození: Jsem držitelem licence D: ANO / NE

Datum: Podpis uchazeče:

Souhlasím s účastí na školení

Podpis zákonného zástupce: