

LUBELSKI ZWIĄZEK KOSZYKÓWKI

ANKIETA

Ubiegam się o stanowisko trenera:

Uprawnienia trenerskie: ☐ Licencja A ☐ Licencja B ☐ Licencja C

Rok urodzenia: Rok uzyskania uprawnień:

Rok rozpoczęcia pracy trenerskiej Staż pracy trenerskiej

Prowadziłem lub prowadzę jako trener (zaznaczyć odpowiednie pola):

	główny trener		asystent	
	TAK	NIE	TAK	NIE
kadrę Polski				
kadrę wojewódzką				
zespół ligowy – na szczeblu ogólnopolskim				
seniorów - na szczeblu wojewódzkim/strefowym				
juniorki/juniorów				
kadetki/kadetów				
młodziczki/młodzików				

Największe sukcesy (medale Mistrzostw Polski, awanse, miejsce w rozgrywkach ligowych):

lp.	rok	klasa rozgrywkowa (kategoria wiekowa, szczebel rozgrywek)	zajęte miejsce	funkcja (trener, asystent itp.)

Al. Zygmuntofskie 4, 20-101 Lublin, tel. / fax. 81 528-01-31 NIP:

712-19-35-638, Konto: 92 1020 3176 0000 5302 0046 1194

www.lzkosz.com.pl

e-mail: zwiazek@lzkosz.com.pl wgid@lzkosz.com.pl ws@lzkosz.com.pl

--	--	--	--	--

Przebieg pracy trenerskiej:

od – do	klub	funkcja	klasa rozgrywkowa

Koncepcja pracy z kadrą (w szczególności proszę o wskazanie: koncepcji współpracy z klubami oraz trenerami szkolącymi w danym roczniku, koncepcję rozwoju ośrodków(grup) szkoleniowych z regionu, propozycje poszerzenia grup szkoleniowych funkcjonujących w regionie.)

Załączniki:

Curriculum Vitae, kserokopię dokumentów trenerskich,