

KANDIDÁT ROZHODČÍHO

Příjmení, jméno titul		Jméno garanta podpis			
Rodné číslo		Č.licence/klub			
Adresa (včetně PSČ)		Disciplína:			
Místo narození					
Email					
Telefon					
Č.licence		Potvrzení OV podpis	Vstupní test datum	splnil/ nesplnil	Podpis školitele
Klub.příslušnost	Kód:				

PRAXE

	Datum závodů	Číslo závodů	Místo konání	Soutěže	Hodnocení a podpis hlavního rozhodčího
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

SEMINÁŘE

	Datum konání	Místo konání	Obsah	Podpis lektora
1				
2				
3				
4				
5				