

Szanowni Państwo !

Polski Związek Taekwondo Olimpijskiego uprzejmie informuje, że organizuje kurs na stopień instruktora taekwondo olimpijskiego w terminie 18-23 lipca 2014 roku w Pucku.

Uzyskanie uprawnień nie wymaga ukończenia „części ogólnej”. **Ukończenie kursu daje pełne uprawnienia instruktorskie w zakresie taekwondo olimpijskiego.** Po ukończeniu kursu absolwenci otrzymają odpowiednie dokumenty i licencje trenerskie PZTO.

Koszt kursu wynosi 1100,00 zł.

**Wymieniona kwota musi być wpłacona do dnia 05.07.2014 r. na konto
PZTO - 86 1160 2202 0000 0000 27643189
z dopiskiem kurs instruktorów.**

Uczestnicy muszą posiadać:

- a. stopień - minimum 1 kup, zarejestrowany w PZTO;
- b. ukończony 18 rok życia;
- c. zaświadczenie lekarskie o zadawalającym stanie zdrowia (do przedstawienia w momencie rozpoczęcia kursu);
- d. ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków (NW)
- e. zaświadczenie o min. średnim wykształceniu.
- f. 2 zdjęcia legitymacyjne

Każdy kandydat powinien wypełnić ankietę-zgłoszenie na kurs (wzór w zał.).
Ankietę oraz potwierdzenie wpłaty należy przesłać (w nieprzekraczalnym terminie) do dnia 5 lipca 2014 r. na n/w adres:

Polski Związek Taekwondo Olimpijskiego
ul. Nowowiejska 5 / 44
00-643 Warszawa
lub biuro@pztaekwondo.pl

U W A G I:

- a) Informujemy, że przy przekroczeniu ilości miejsc o zakwalifikowaniu **decydować będzie kolejność zgłoszeń.**
- b) Informujemy, że **PZTO nie pośredniczy** w rezerwacji zakwaterowania i wyżywienia.
- c) Zaświadczenie o stanie zdrowia, oraz dokumenty NW muszą zostać przedstawione (**pod groźbą niezakwalifikowania**) w momencie rozpoczęcia kursu.
- d) Warunkiem przystąpienia do egzaminu będzie **100% obecność** podczas zajęć szkoleniowych.
- e) Informacji organizacyjnych udziela Pan Wojciech Kowalski wojtektkd@o2.pl
tel. 604545016.

ANKIETA ZGŁOSZENIE

KANDYDATA NA KURS INSTRUKTOR TAEKWONDO OLIMPIJSKIEGO

1. Imię i nazwisko kandydata
2. Data i miejsce urodzenia
3. Wykształcenie
4. Adres zamieszkania:
-
5. Adres do korespondencji:.....
e-mail.....tel.....
6. StopieńNr. certyfikatu.....Data uzyskania.....
7. Posiadane uprawnienia przydatne w kulturze fizycznej i sporcie
-

.....
/ data i podpis/

W zał. kopia dowodu wpłaty.

ZAŚWIADCZENIE LEKARZA SPORTOWEGO

Na podstawie badań lekarskich zaświadczam, że

/ imię i nazwisko/

może wykonywać zawód instruktora sportu

/dyscyplina/

i uczestniczyć w zajęciach na kursie instruktorskim.

.....
/ miejscowość, data/

.....
/pieczętka i podpis/