



**КАЈАКАШКИ
САВЕЗ СРБИЈЕ**

ФОТО

ЗАХТЕВ ЗА ОБНАВЉАЊЕ ДОЗВОЛЕ ЗА РАД ЗА ПОСЛОВЕ СУДИЈА У КАЈАК КАНУ СПОРТУ

ПОПУЊАВА ТРЕНЕР КОЈИ ПОДНОСИ ЗАХТЕВ

Евиденциони број (шифра) члана у евиденцији КСС					
Име и презиме:					
Место и адреса становања:					
Место и датум рођења:					
Контакт телефон:					
Контакт мејл:					
Стручно звање: (звање по претходној лиценци)					
Број дозволе за рад у КСС: (број претходне лиценце)					
Дисциплина: (спринт, слалом, спуст)					
Искуство у последње три године:					

Уз захтев прилажем (заокружити):

1. лекарско уверење о здравственој способности у складу са Законом
2. доказ о уплати таксе за издавање дозволе (рачун КСС: 355-1008553-93)
3. фотографију у електронској форми величине 240x320 пиксела
4. стара лиценца за коју се тражи обнављање

_____ (датум)

_____ (потпис подносиоца Захтева)

Попуњен захтев са документацијом доставити на мејл sekretarijat@kajaksrbija.rs, и послати поштом на адресу **Кајакашки савез Србије, Ада Циганлија 10, 11030 Београд**



КАЈАКАШКИ
САВЕЗ СРБИЈЕ

ПОПУЊАВА НАДЛЕЖНИ ОРГАН

Надлежни орган Кајакашког савеза Србије, за издавање дозвола за рад судија, увидом у приложена документа подносиоца Захтева, утврдио је дана _____ да подносилац Захтева _____ испуњава све потребне услове, па се истом издаје дозвола за рад судија број _____, звања _____ за период од _____._____._____ до _____._____._____ године.

потпис овлашћеног лица
надлежног органа КСС