Søknad om godkjenning av Trener 1 - kompetanse

Utfylt skjema, samt kopier av kompetansehefte/ deltakerbevis/ vitnemål/ attester, e.l. sendes til:

Norges Gymnastikk- og Turnforbund

Boks 5000

0840 Oslo

Merk konvolutt: "Trener 1"

Eller på e-post til: kompetanse@gymogturn.no

*Bruk blokkbokstaver ved manuell utfylling. Husk å nummerere hvert bilag slik at det ikke blir noen misforståelse angående din kompetanse.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Navn** |  | **Fødselsdato** |  |
| **Adresse** |  | **Tlf.nummer** |  |
| **Postnummer og -sted** |  | **E-post** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Bilagsnr.** | **Dato** | **Trener kurs / kompetanse / grad oppnådd** | **Sted / kursholder** | **Godkjent** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Bilagsnr.** | **Dato** | **Trener kurs / kompetanse / grad oppnådd** | **Sted / kursholder** | **Godkjent** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **Dato** | **Fullført praksis for trenerkurs (antall timer, og for hvilket kurs)** | | **Godkjent** |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
| **Bilagsnr.** | **Dato** | **Utdanning (relevant for trenere)** | **Skole / institusjon** | **Godkjent** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **Dato** | **Praktisk erfaring som trener** | **Rolle** | **Klubb** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **Dato** | **Klubb tilhørighet** | **Rolle (medlem, tillitsvalgt, ansatt e.l.)** | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
| **Annet/ merknader** | | | | |
|  | | | | |