



**ČESKÝ SVAZ KARATE**  
**TRENÉRSKO- METODICKÁ KOMISE**  
E-mail TMK: tmk@czechkarate.cz

Na Rozcestí 4, 15000 Praha 9, Tel. +420 284 826 880, TMK: 608 805 405

vyplňuje žadatel:

DATA - Trenér II.třídy - specializace karate					
působnost ČR					
Jméno a příjmení: (*)	<table><thead><tr><th>jméno</th><th>příjmení</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td></tr></tbody></table>	jméno	příjmení		
jméno	příjmení				
Datum narození: (*)					
Adresa+Město+PSČ:					
telefon:					
e-mail: (*)					
Trenér III.řidy: (*)	<table><thead><tr><th>Datum udělení</th><th>číslo licence/registrace</th></tr></thead><tbody><tr><td>00-00-0000</td><td></td></tr></tbody></table>	Datum udělení	číslo licence/registrace	00-00-0000	
Datum udělení	číslo licence/registrace				
00-00-0000					
STV Dan (*)	<table><tbody><tr><td>00-00-0000</td><td>?.Dan / licence č.....</td></tr></tbody></table>	00-00-0000	?.Dan / licence č.....		
00-00-0000	?.Dan / licence č.....				

(\* povinné data pro žádost)

vyplňuje komise TMK:

Informace o trenérovi II.třídy:	
Zaevidováno:	
licence zk.komisaře	
platnost (4 roky od udělení a data uhrazení poplatku)	platnost:
Informace o platbě licence na svaz:	
Číslo účtu ČSKe	1750206504/0600
Variabilní symbol	
Cena licence (dle platné ekonomické směrnice)	

**Potvrzení registrace TMK ČSKe:**

\_\_\_\_\_  
datum a razítko

\_\_\_\_\_  
předseda TMK ČSKe