**TRENERKLUBBEN I LANGRENN
NORGES SKIFORBUND**

**SØKNAD OM MEDLEMSKAP**

Kan fremmes av aktive langrennstrenere.

Fyll ut skjema og send det pr. mail til Norges Skiforbund. Se adresse nedenfor).

**PERSONALIA**

|  |  |
| --- | --- |
| Navn:  |  |
| Adresse: |  |
| Postnummer: |  | Sted: |  | Født: |  |
| Tlf.privat:  |  | Tlf.arb: |  | Tlf.mobil: |  |
| E-post: |  |
| Klubb: |  | Krets: |  |

**UTDANNING**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Trener II (B/I): | År: |  | Sted: |  |
| Trener III (C/II): | År:  |  | Sted: |  |
| Trener IIII (D/III): | År: |  | Sted: |  |
| Annen idrettsfaglig utdanning og kurs: |
|  | År: |  | Sted: |  |
|  | År:  |  | Sted: |  |
|  | År:  |  | Sted:  |  |

**TRENERPRAKSIS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Klubb / Krets / Forbund | År  | Gruppe |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Annen relevant praksis |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sted | Dato | Underskrift |

Søknaden sendes: pal.rise@skiforbundet.no