Potvrzení o praxi Asistent trenéra – licence D

Název TJ/SK: ……

Adresa: ……..

Sdruženém u sportovního svazu: ……..……

Potvrzujeme, že pan/í…….

narozen/á dne ……..……..

vykonal/a v naší organizaci praxi na pozici asistenta trenéra

v celkovém rozsahu…….. hodin (minimálně 32 hodin), v období …….

Dne …… Podpis zástupce TJ/SK ……..