

APROBAT

L.S.

DOMNULE DIRECTOR

Subsemnatul _____ domiciliat(ă) în
localitatea _____ județul _____
nr. tel. _____ absolvent(ă) al(a) _____
în anul _____ sesiunea _____ vă rog
să-mi aprobați înscrierea la cursul de specializare instructor sportiv la
disciplina _____.

DATA _____

SEMNĂTURA

Verificat dosar:
Responsabil Compartiment formare și perfecționare antrenori,

.....