



VÝCHODOSLOVENSKÝ FUTBALOVÝ ZVÄZ

042 96 Košice, Alejová 2

POTVRDENIE O ZDRAVOTNEJ SPÔSOBILOSTI TRÉNERA

Týmto potvrdzujem, že menovaný

....., nar.

je zdravotne spôsobilý absolvovať školenie trénerov vo futbale a je zdravotne spôsobilý vykonávať funkciu trénera futbalu.

.....
dátum

.....
potvrdenie lekára