

Data.....

Zaświadczenie

Imię i nazwisko..... **Ur.**

jest zawodnikiem klubu:

Nazwa.....

Wojewódzki Związek Piłki Nożnej:.....

Szczebel rozgrywek:.....

Przynależność do klubu od:.....

Liczba treningów w tygodniu: 2 3 4 5 6

Liczba rozgrywanych meczów na miesiąc w sezonie: 1 2 3 4 5 6

Współpraca z zawodnikiem: dostateczna dobra bardzo dobra doskonała

.....

Podpis Trenera