**Potvrzení o trenérské praxi v lyžování alpských disciplín**

Název a adresa lyžařského oddílu / organizace:

Potvrzujeme, že trenér/ka ……………………………………….……………………………

narozen/á dne ……………...…………………………………………………………………..

vykonal/a praxi v našem lyžařském oddíle v období …………………………………………

v celkovém rozsahu ………………………. měsíců

jako trenér lyžařů AD ve věkové  kategorii…………………………………………..

Dne ……………………

Podpis (razítko) zástupce lyžařského oddílu……………………………….