**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…………………………………………..

pod vedením trenéra………………………………….,………………………………

Dne ……………………

Podpis a razítko zástupce lyžařského oddílu……………………………….