**SPORTÁGI SZAKSZÖVETSÉGI AJÁNLÁS**

**Alulírott, mint a**

*Sportszervezet neve:* Magyar Atlétikai Szövetség

*Székhelye:* 1146 Budapest, Istvánmezei út 1-3.

**hivatalos képviselője igazolom, hogy**

*Név:*  …………………………………….

*Anyja neve:* …………………………………….

*Szül. hely, idő:* …………………………………….

**ATLÉTIKA sportágban** …………………… éves versenyzői múlttal / sportági jártassággal **rendelkezik.**

**A Magyar Atlétikai Szövetség ajánlja, a fent nevezett sportolót a 10145043 számú Sportedző (atlétika sportágban) megnevezésű szakképesítés megszerzésére irányuló szakmai képzés elvégzésére.**

Kelt:…………..…………………………

p.h.

 ………………………………

 aláírás