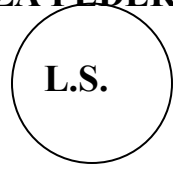


VIZA FEDERAȚIEI



DOMNULE DIRECTOR

Subsemnatul _____ domiciliat în
localitatea _____ județul _____
absolvent(ă) al(a) _____ în anul _____ sesiunea _____
antrenor categoria _____ la disciplina _____ vă rog să-mi aprobați
reînmatricularea la Școala Națională de Antrenori în anul _____
semestrul _____ la disciplina _____

DATA _____

SEMNĂTURA ANTRENORULUI
