**SPORTÁGI SZAKSZÖVETSÉGI AJÁNLÁS**

**Alulírott, mint a**

*Sportszervezet neve:* Magyar Judo Szövetség

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

**hivatalos képviselője igazolom, hogy**

*Név:* ………………….………………………………………...

*Anyja neve:* …………………………………………………..

*Szül. hely, idő:* ………………………………………………..

**JUDO sportágban** …………………… éves szakmai gyakorlattal (minimum 5 éves), vagy judo sportoktatói képzéssel **rendelkezik,** továbbá…….. **kyu** (minimum 1 kyu) **övfokozattal. A fent nevezett sportoló tagja a Magyar Judo Szövetségnek és sportági jártassággal rendelkezik.**

**A Magyar Judo Szövetség ajánlja, a fent nevezett sportolót a 10145077 számú Sportedző (judo sportágban) megnevezésű szakképesítés megszerzésére irányuló szakmai képzés elvégzésére.**

Kelt:…………..…………………………

p.h.

 ……………………………… aláírás