**SPORTÁGI SZAKSZÖVETSÉGI AJÁNLÁS**

**Alulírott, mint a**

*Sportszervezet neve:* Magyar Kajak-kenu Szövetség

*Székhelye:* 1138 Budapest, Latorca u. 2.

**hivatalos képviselője igazolom, hogy**

*Név:*  …………………………………….

*Anyja neve:* …………………………………….

*Szül. hely, idő:* …………………………………….

**KAJAK-KENU sportágban** …………………… évnyi (minimum 3 éves) sportágban eltöltött aktív szakmai gyakorlattal és sportági jártassággal rendelkezik.

**A Magyar Kajak-kenu Szövetség ajánlja, a fent nevezett sportolót a 10145010 számú Sportedző (kajak-kenu sportágban) megnevezésű szakképesítés megszerzésére irányuló szakmai képzés elvégzésére.**

Kelt:…………..…………………………

p.h.

 ………………………………

 aláírás