**SPORTÁGI SZAKSZÖVETSÉGI AJÁNLÁS**

**Alulírott, mint a**

*Sportszervezet neve:* Magyar Kosárlabdázók Országos Szövetség

*Székhelye:* 2040 Budaörs, Liget u. 12.

**hivatalos képviselője igazolom, hogy**

*Név:*  …………………………………….

*Anyja neve:* …………………………………….

*Szül. hely, idő:* …………………………………….

**KOSÁRLABDA sportágban** …………………… évnyi sportági jártassággal/versenyzői múlttal rendelkezik.

**A Magyar Kosárlabdázók Országos Szövetség ajánlja, a fent nevezett sportolót a 10145027 számú Sportedző (kosárlabda sportágban) megnevezésű szakképesítés megszerzésére irányuló szakmai képzés elvégzésére.**

Kelt:…………..…………………………

p.h.

 ………………………………

 aláírás