**SPORTÁGI SZAKSZÖVETSÉGI AJÁNLÁS**

**Alulírott, mint a**

*Sportszervezet neve:* Magyar Röplabda Szövetség

*Székhelye:* 1134 Budapest, Váci út 19.

**hivatalos képviselője igazolom, hogy**

*Név:* Nagy-Varjas Balázs

*Anyja neve:* Petró Zita

*Szül. hely, idő:* Budapest, 2002.04.16.

**RÖPLABDA sportágban** …………………… éve versenyzői múlttal **rendelkezik.** (minimum 3 év). A szükséges alkalmassági szintfelmérő tesztet teljesítette. Sportági jártassággal rendelkezik.

**A Magyar Röplabda Szövetség ajánlja, a fent nevezett sportolót a**  **10145024 számú Sportedző (röplabda sportágban és szakágaiban) megnevezésű szakképesítés megszerzésére irányuló szakmai képzés elvégzésére.**

Kelt:…………..…………………………

p.h.

 ………………………………

 aláírás