**SPORTÁGI SZAKSZÖVETSÉGI AJÁNLÁS**

**Alulírott, mint a**

*Sportszervezet neve:* Magyar Vízilabda Szövetség

*Székhelye:* Budapest, Margitsziget Hajós Alfréd Sportuszoda

**hivatalos képviselője igazolom, hogy**

*Név:* ………………….………………………………………...

*Anyja neve:* …………………………………………………..

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

**VÍZILABDA sportágban** …………………… éve versenyzői múlttal *(minimum 4 év)* **rendelkezik.**

**A Magyar Vízilabda Szakszövetség ajánlja, a fent nevezett sportolót a**  **10145019 számú Sportedző (vízilabda sportágban) megnevezésű szakképesítés megszerzésére irányuló szakmai képzés elvégzésére.**

Kelt:…………..…………………………

p.h.

 ………………………………

 aláírás