

APROBAT
C.N.F.P.A.

L.S.

VIZA FEDERAȚIEI

L.S.

DOMNULE DIRECTOR

Subsemnatul _____ domicilliat în
localitatea _____ județul _____
nr. tel. _____ absolvent(ă) al(a) _____

_____ în anul _____ sesiunea _____ vă rog
să-mi aprobați înscrierea pentru cursul de formare antrenori cu durata de un an de
specializare într-o ramură de sport efectuat în cadrul C.N.F.P.A. din sesiunea
octombrie la disciplina FOTBAL.

DATA _____

SEMNĂTURA

Verificat dosar:

Responsabil Compartiment formare și perfecționare antrenori,

.....