

Miejscowość, dnia

OPINIA

..... Związek Piłki Nożnej pozytywnie opiniuje pana
do przyjęcia na Kurs Uefa C* / Uefa B* / Uefa B wyrównawczy*.

Poniżej przedstawiamy przebieg pracy szkoleniowej w/w kandydata:

Klub – pełniona funkcja: zawodnik* / trener* / trener asystent*

Klub – pełniona funkcja: zawodnik* / trener* / trener asystent*

Klub – pełniona funkcja: zawodnik* / trener* / trener asystent*

Pieczęć i podpis
osoby funkcyjnej
Związku Piłki Nożnej

* niepotrzebne skreślić