



PLZEŇSKÁ OBCHODNÍ AKADEMIE, s.r.o.

Politických vězňů 2003/5, 301 00 Plzeň, tel. 377 423 217, e-mail: poaplz@volny.cz

Potvrzení sportovního klubu

Jméno žáka/žákyně _____

Datum narození _____

Třída _____

Školní rok _____

Klub _____

Odpovědná osoba _____

Kontakt _____

Tímto potvrzujeme, že výše uvedený žák/žákyně je členem našeho sportovního klubu.
Žák/žákyně se účastní pravidelných tréninků dle níže uvedeného tréninkového plánu.

Tréninkový plán:

V.....dne.....

.....
podpis a razítko