Miejscowość …………………, dnia …………

**OPINIA**

………….……….. Związek Piłki Nożnej pozytywnie opiniuje pana ………………………… do przyjęcia na Kurs Uefa A\* / 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