

Miejscowość ....., dnia .....

### OPINIA

Klub..... 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

Prezesa Klubu

\* niepotrzebne skreślić