

ASOCIAȚIA JUDEȚEANĂ DE FOTBAL BRAȘOV
COMISIA TEHNICĂ

Domnule președinte ,

Subsemnatul _____ născut la data de
_____ în localitatea _____ județul _____
domiciliat în _____ strada _____ nr. _____ bl. _____
sc _____ ap _____ județul _____ ,telefon _____ vă
rog să-mi aprobați înscrierea la cursul de formare instructori Licența UEFA "C".

Menționez că joc/am jucat fotbal în perioada _____ la echipa
_____.

Vă mulțumesc.

Data _____

Semnătura _____