

_____ (atzītās sporta federācijas nosaukums)

_____ (reģistrācijas numurs)

_____ (adrese)

_____ (kontakttālrunis, e-pasta adrese)

Datums: _____

Latvijas Sporta federāciju padomes
Sporta speciālistu sertifikācijas komisijai

_____ atzīst, ka
(atzītās sporta federācijas nosaukums)

_____ atbilst _____ kategorijas
(sporta speciālista vārds, uzvārds, personas kods)

sporta speciālistam noteiktajām prasībām _____
(sporta veids lokatīvā)

_____ (federācijas paraksttiesīgā persona)

_____ (paraksts)