



Potvrdenie

o účasti na mládežníckom stretnutí do 15.00 h, počas pracovného dňa.

Futbalový klub: _____

Súťaž: _____

Stretnutie: _____

Dátum: _____

	Delegovaná osoba meno a priezvisko	Bydlisko	Dátum narodenia	Podpis / číslo OP
R				
AR1				
AR2				
DZ				

Týmto potvrdzujeme, že vyššie uvedené delegované osoby sa zúčastnili mládežníckeho MZ počas pracovného dňa, do 15.00 h a majú nárok o navýšené náhrady o 20 €

Meno, priezvisko, podpis a pečiatka