

בס"ד

לכבוד

המכללה האקדמית לחינוך

גבעת וושינגטון

הנדון: אישור על ניסיון באימון בחדר כושר

אני החתום מטה מאשר כי הספורטאי/ת

(שם + משפחה) _____

ת.ז. - _____ התאמן בחדר כושר במשך למעלה

משנה מתאריך - עד.....

שם המאמן / נציג חדר הכושר : (שם + משפחה) _____.

חתימה : _____

שם המועדון / מרכז כושר _____

חותמת המועדון / מרכז אימון : _____

תאריך: _____