

Naziv kluba, odseka ali samostojne plezalne šole

POTRDILO

o opravljenemna izpitu za pripravnika športnega plezanja

Potrjujemo, da je (ime in priimek)..... v skladu s
Pravilnikom o vzgoji in izobraževanju na področju športnega plezanja uspešno opravil izpit za

- Pripravnika športnega plezanja -

Datum opravljenega izpita	
---------------------------	--

Vodja izpitne komisije
(najmanj inštruktor športnega plezanja 1 z veljavno licenco)

Ime in priimek:	Podpis:
-----------------	---------

V, dne.....

Predsednik kluba/odseka ali samostojne plezalne šole

ime in priimek..... podpis.....

žig