



ASOCIAȚIA MUNICIPALĂ DE NATAȚIE

BUCUREȘTI
Str. Știrbei Vodă 150, Bloc 28C, Parter
Tel: +4 0725 012 012; Fax: +4 021 312 41 99
E-mail: office.amnb@gmail.com
Cod fiscal: 14515552; C.I.S.-M.T.S.: B/B/00007/2002

CERERE DE LEGITIMARE

Catre,

Asociatia Municipala de Natatie Bucuresti

Subsemnatul (a).....
(numele si prenumele complet)

Nascut in anul.....Luna.....Ziua.....in localitatea.....

Rog a mi se aproba legitimarea pentru clubul (asociatia sportiva)

.....

**Certific ca sportivul este apt pentru
practicarea sportului**

.....

(semnatura)

.....

(semnatura si parafa medicului)

Director,

.....

(semnatura director club sau asociatie sportiva)

NOTA : Cererea trebuie insotita de cartea de identitate sau actul de nastere pentru sportivii sub 14 ani.