



## הודעה על הפסקה או סיום התאמנות

אני הח"מ (שם מלא ומס' ת.ז.) \_\_\_\_\_

מודיע בזאת כי מר / גב' (שם מלא ומס' ת.ז.) \_\_\_\_\_

התאמן תחת פיקוחי מיום \_\_\_\_\_

הפסיק התאמנותו ביום \_\_\_\_\_ או סיים התאמנותו ביום \_\_\_\_\_

נעדר \_\_\_\_\_ ימים

הערות \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_ חתימת המאמן \_\_\_\_\_