DATE DE IDENTIFICARE (**COSR**, **FEDERAȚIE, CLUB SPORTIV, ASOCIAȚIE SPORTIVĂ**)

Denumire, adresa, tel/fax, e-mail

Nr. ............../.................................

CĂTRE

UNIVERSITATEA ”VASILE ALECSANDRI” DIN BACĂU

FACULTATEA DE ȘTIINȚE ALE MIȘCĂRII, SPORTULUI ȘI SĂNĂTĂȚII

Prin prezenta vă rugăm să aprobați scutire de frecvență și prelungire de sesiune pentru semestrul I, an universitar 2020-2021, sportivului/ei \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, student(ă) în cadrul Universității ”Vasile Alecsandri” din Bacău, la Facultatea de Științe ale Mișcării, Sportului și Sănătății, studii universitare de **licență**/**master**/ **conversie profesională** programul de studii **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (**EFS/SPM/KMS/TO/AMCTL/PS/KERF**),** forma de învățământ IF/IFR, în anul \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de studiu.

Confirmăm faptul că studentul(a) mai sus menționat(ă), activează ca sportiv de performanță în cadrul clubului/asociației sportive \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ disciplina sportivă \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cu legitimație de sportiv seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, fiind angrenat(ă) în pregătire și competiții sportive, pe parcursul semestrului I, al anului universitar 2020-2021.

**În situația în care sportivul este în pregătire centralizată la LOTUL NAȚIONAL/ OLIMPIC se va menționa clar acest aspect doar de către FEDERAȚIA NAȚIONALĂ DE SPECIALITATE sau COMITETUL OLIMPIC ȘI SPORTIV ROMÂN.**

Data Semnătura reprezentant legal,

 (nume în clar și semnătura)

 Președinte / Secretar General / Director