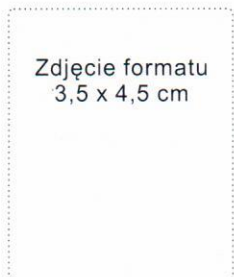


Akademia Wychowania Fizycznego
we Wrocławiu



(podpis)

DYPLOM

Nr. _____

Pan/i _____
(imię i nazwisko)

ur. _____

uzyskał/a tytuł

TRENERA

(dyscyplina sportu)

Rektor

(miejsowość i data)



DYPLOM