

# ПОСВІДКА

Стверджує, що:

\_\_\_\_\_ (ім'я, прізвище)

Інструктор:

\_\_\_\_\_ (ім'я, прізвище)

## СКОБ!

Дано:

\_\_\_\_\_ Дата

\_\_\_\_\_ Підпис

Відповів/ла вимогам пластової  
вмілості:



**Скелелазіння I**

і має право носити відзнаку даної  
вмілості.

