1. sz. melléklet

**Munkáltatói igazolás**

…………………………………………………………………………………mint munkáltató igazolom, hogy ……………………………………………………………………………./név/

…………………………………………………………………………………../szül. idő/

alkalmazásunkban áll.

Ezen igazolást nevezett kérésére, az AYCM SportPass / AYCM ePASS igénylés ügyintézéséhez adtuk ki.

…………………………... 20………………………….

P.H.

 …………………………………..

 aláírás