



طلب اشتراك بالانشطة الرياضية

اسم اللاعب المشترك : رقم العضوية :
تاريخ الميلاد : / / السن :
وظيفة ولي الامر : رقم تليفون العمل :
العنوان : رقم تليفون المنزل :
اللعبة أو النشاط المراد الاشتراك فيه :
أيام التدريب التي يرغبها اللاعب أو ولي الامر: (و طبقاً للاماكن الشاغرة)
السبت / الإثنين / الأربعاء
الساعة : من إلي
الأحد / الثلاثاء / الخميس
الساعة : من إلي

إقرار

أقر أنا / باشتراك نجلي في مدرسة :
و أقر بأنه خالي من امراض الجهاز الدوري العصبي والطفيليات ولائق طبيًا لممارسة الانشطة الرياضية بالنادي وانني اطلعت علي تعليمات المدارس وموافق عليها و أقر بإمكانية ضم نجلي لفرق النادي اذا كان مستواة الفنى يسمح بذلك و طبقاً لرأى المدير الفنى للعبة و النشاط الرياضى و قرار مجلس إدارة النادي وهذا اقرار مني بذلك وتحت مسنوليتي ،
التاريخ : / / المقرب بما فيه :

بيانات تحرر بمعرفة النشاط الرياضي

أسم اللعبة : أيام التدريب :
المرحلة السنية : الفترة : من الساعه : الي الساعه :
ايصال سداد رقم : بتاريخ : / /
التوقيع المشرف : ()

المستندات المطلوب للاشتراك :-

- (١) كارنية النوادي ق . م أو البطاقة العلاجية للعسكريين .
- (٢) عدد (٢) صورة شخصية وصورة شهادة الميلاد .
- (٣) تسديد قيمة الاشتراك المالي المحدد شهريا .
- (٤) صورة من بطاقة الرقم القومي (المدنيين) .
- (٥) ملئ طلب الاشتراك بالانشطة الرياضية .