

به نام خدا

باشگاه فرهنگی ورزشی یادمان

فرم ثبت نام

محل

عکس پرسنلی

نام و نام خانوادگی:

تاریخ تولد: نام پدر:

کدملی: شغل پدر:

آدرس محل سکونت:

شماره تلفن ثابت: همراه:

..

پایه تحصیلی: رشته ورزشی:

.....

آیا بیماری خاصی دارید یا به عمل جراحی مبادرت ورزیده اید؟

☐بله ☐خیر

توضیح:

معرف شما جهت حضور در باشگاه:

اینجانب ولی رضایت کامل خود را از شرکت

در تمرینات تیم اعلام میدارم.

محل امضاء



باشگاه ورزشی یادمان

از ورزشکاران تقاضا می شود موارد ذیل را رعایت فرمایند.

۱. ورود و خروج به موقع از تمرینات الزامی می باشد.

۲. از آوردن تلفن همراه و اشیا قیمتی خودداری نمایید.

با تشکر