



بسمه تعالی

فدراسیون ووشو جمهوری اسلامی ایران

سازمان لیگ

فرم سلامت جسمانی و رضایت نام بازیکنان زیر ۱۸ سال

شماره ثبت:

تاریخ:

الف : متقاضی

احتراماً اینجانب ..... متولد ..... با آگاهی کامل از قوانین و مقررات جاری لیگ تقاضای عضویت در باشگاه ..... جهت شرکت در مسابقات لیگ سال ۱۴۰۱ را دارم.

امضا

اثر انگشت متقاضی

ب : رضایت نامه ولی بازیکن زیر ۱۸ سال

احتراماً اینجانب ..... ولی آقای ..... با آگاهی کامل از قوانین و مقررات جاری لیگ ووشو باشگاههای کشور رضایت کامل خود مبنی بر عضویت فرزندم در باشگاه ..... در سال ۱۴۰۱ و شرکت در مسابقات مربوطه را اعلام می‌دارم.

امضا و اثر انگشت

ج : نظریه پزشک

احتراماً اینجانب ..... دارای شماره نظام پزشکی ..... طبق معاینه بعمل آمده از آقای ..... سلامت جسمانی نامبرده را جهت شرکت در مسابقات لیگ سال ۱۴۰۱ تأیید می‌نمایم.

محل امضا و مهر

ریاست محترم سازمان لیگ

احتراماً نظر به درخواست انجام شده و اعلام رضایت ولی متقاضی و نظریه پزشک در خصوص آقای ..... این باشگاه ضمن ارایه مدارک مربوطه طبق مقررات جاری درخواست صدور کارت شرکت در مسابقه لیگ سال ۱۴۰۱ برای نامبرده را داشته و ضمن گواهی و تأیید صحت امضاکنندگان فوق هرگونه مسئولیت مربوطه را می‌پذیرم.

نام و نام خانوادگی

سرپرست تیم و مهر باشگاه