



بسمه تعالی

فدراسیون ووشو جمهوری اسلامی ایران

سازمان لیگ

فرم سلامت جسمانی و رضایت نامه 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 ۱۴۰۴ را دارم.

امضا

اثر انگشت متقاضی

ب : رضایت نامه ولی بازیکن زیر ۱۸ سال

احتراماً اینجانب ولی با آگاهی کامل از قوانین و مقررات جاری لیگ ووشو باشگاه های کشور رضایت کامل خود مبنی بر عضویت فرزندم در باشگاه در سال ۱۴۰۴ و شرکت در مسابقات مربوطه در طول سال را اعلام می دارم.

امضا و اثر انگشت ولی

ج : نظریه پزشک

احتراماً اینجانب دارای شماره نظام پزشکی طبق معاینه بعمل آمده از آقا/خانم سلامت جسمانی نامبرده را جهت شرکت در مسابقات لیگ سال ۱۴۰۴ تأیید می نمایم.

محل امضا و مهر

ریاست محترم سازمان لیگ

احتراماً نظر به درخواست انجام شده و اعلام رضایت ولی متقاضی و نظریه پزشک در خصوص آقا/خانم این باشگاه ضمن ارایه مدارک مربوطه طبق مقررات جاری درخواست صدور کارت شرکت در مسابقه لیگ سال ۱۴۰۴ برای نامبرده را داشته و ضمن گواهی و تأیید صحت امضاکنندگان فوق هرگونه مسئولیت مربوطه را می پذیرم.

نام و نام خانوادگی

سرپرست تیم و مهر باشگاه