



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 ۱۴۰۲ 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 ۱۴۰۲ و شرکت در مسابقات مربوطه 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 ۱۴۰۲ 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 ۱۴۰۲ 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