



بسمه تعالی

اسلامی ایران

سازمان لیگ

فرم سلامت جسمانی و رضایت نامه
بازیکنان زیر ۱۸ سال

فدراسیون ووشو جمهوری

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 ۱۴۰۳ را دارم.

امضا

اثر انگشت متقاضی

ب : رضایتنامه ولی بازیکن زیر ۱۸ سال

احتراماً اینجانب ولی
..... با آگاهی کامل از قوانین و مقررات
جاری لیگ ووشو باشگاههای کشور رضایت کامل خود مبنی بر عضویت فرزندم در
باشگاه در سال ۱۴۰۳ و شرکت در مسابقات مربوطه
در طول سال را اعلام می‌دارم.

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 ۱۴۰۳ 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 آقا/خانم این باشگاه ضمن ارایه مدارک
مربوطه طبق مقررات جاری درخواست صدور کارت شرکت در مسابقه لیگ سال ۱۴۰۳ 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