

به: هیأت تکواندو استان خراسان رضوی - کمیته آزمون

تاریخ:

توجه: فرم به صورت کامل پر شود

سلام علیکم؛

احتراماً، هنرجوی زیر جهت آزمون کمر بند معرفی می شود. خواهشمند است اقدام مقتضی مبذول گردد. ضمناً هنرجو و خانواده نسبت به مقررات و قوانین آزمون و شرایط مکان برگزاری توجیه و راهنمایی شدند و مسئولیت هرگونه تخطی بر عهده امضاء کنندگان می باشد و پذیرش برای آزمون فقط با این برگه است.

نام هنرجو:

کد ملی:

عضو باشگاه:

مبلغ پرداختی:

- امضاء کنندگان زیر رضایت بی قید و شرط خود را اعلام نموده و هنرجو در سلامتی کامل بوده و دارای بیمه ورزشی معتبر است و کلیه شرایط آزمون را دارد.

| | | | |
|---------|----------|--------------------|--------------------------|
| نام ولی | نام مربی | نام مدیر باشگاه | مهر و تأیید هیأت شهرستان |
| تلفن | تلفن | تلفن | نام |
| امضاء | امضاء | مهر باشگاه و امضاء | امضاء |

به: هیأت تکواندو استان خراسان رضوی - کمیته آزمون

تاریخ:

توجه: فرم به صورت کامل پر شود

سلام علیکم؛

احتراماً، هنرجوی زیر جهت آزمون کمر بند معرفی می شود. خواهشمند است اقدام مقتضی مبذول گردد. ضمناً هنرجو و خانواده نسبت به مقررات و قوانین آزمون و شرایط مکان برگزاری توجیه و راهنمایی شدند و مسئولیت هرگونه تخطی بر عهده امضاء کنندگان می باشد و پذیرش برای آزمون فقط با این برگه است.

نام هنرجو:

کد ملی:

عضو باشگاه:

مبلغ پرداختی:

- امضاء کنندگان زیر رضایت بی قید و شرط خود را اعلام نموده و هنرجو در سلامتی کامل بوده و دارای بیمه ورزشی معتبر است و کلیه شرایط آزمون را دارد.

| | | | |
|---------|----------|--------------------|--------------------------|
| نام ولی | نام مربی | نام مدیر باشگاه | مهر و تأیید هیأت شهرستان |
| تلفن | تلفن | تلفن | نام |
| امضاء | امضاء | مهر باشگاه و امضاء | امضاء |

به: هیأت تکواندو استان خراسان رضوی - کمیته آزمون

تاریخ:

توجه: فرم به صورت کامل پر شود

سلام علیکم؛

احتراماً، هنرجوی زیر جهت آزمون کمر بند معرفی می شود. خواهشمند است اقدام مقتضی مبذول گردد. ضمناً هنرجو و خانواده نسبت به مقررات و قوانین آزمون و شرایط مکان برگزاری توجیه و راهنمایی شدند و مسئولیت هرگونه تخطی بر عهده امضاء کنندگان می باشد و پذیرش برای آزمون فقط با این برگه است.

نام هنرجو:

کد ملی:

عضو باشگاه:

مبلغ پرداختی:

- امضاء کنندگان زیر رضایت بی قید و شرط خود را اعلام نموده و هنرجو در سلامتی کامل بوده و دارای بیمه ورزشی معتبر است و کلیه شرایط آزمون را دارد.

| | | | |
|---------|----------|--------------------|--------------------------|
| نام ولی | نام مربی | نام مدیر باشگاه | مهر و تأیید هیأت شهرستان |
| تلفن | تلفن | تلفن | نام |
| امضاء | امضاء | مهر باشگاه و امضاء | امضاء |

به: هیأت تکواندو استان خراسان رضوی - کمیته آزمون

تاریخ:

توجه: فرم به صورت کامل پر شود

سلام علیکم؛

احتراماً، هنرجوی زیر جهت آزمون کمر بند معرفی می شود. خواهشمند است اقدام مقتضی مبذول گردد. ضمناً هنرجو و خانواده نسبت به مقررات و قوانین آزمون و شرایط مکان برگزاری توجیه و راهنمایی شدند و مسئولیت هرگونه تخطی بر عهده امضاء کنندگان می باشد و پذیرش برای آزمون فقط با این برگه است.

نام هنرجو:

کد ملی:

عضو باشگاه:

مبلغ پرداختی:

- امضاء کنندگان زیر رضایت بی قید و شرط خود را اعلام نموده و هنرجو در سلامتی کامل بوده و دارای بیمه ورزشی معتبر است و کلیه شرایط آزمون را دارد.

| | | | |
|---------|----------|--------------------|--------------------------|
| نام ولی | نام مربی | نام مدیر باشگاه | مهر و تأیید هیأت شهرستان |
| تلفن | تلفن | تلفن | نام |
| امضاء | امضاء | مهر باشگاه و امضاء | امضاء |