

عکس

به نام خدا

فدراسیون ورزش سه گانه
هیات ورزش سه گانه استان خراسان رضوی
فرم مشخصات فردی ورزشکار



هیات ورزش سه گانه

نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:	شماره شناسنامه:
تاریخ تولد:	محل تولد:	شماره ملی:	مدرک تحصیلی:
رشته تحصیلی:	وضعیت خدمت:	وضعیت تاهل:	تعداد فرزندان:
وزن:	قد:	نوع بیمه:	شماره بیمه:
شغل:	ماده ورزشی: دو <input type="checkbox"/> شنا <input type="checkbox"/> دوچرخه سواری <input type="checkbox"/> سه گانه <input type="checkbox"/>		
آدرس منزل:	تلفن:	تلفن:	همراه:
آدرس محل کار:	تلفن:	تلفن:	
شماره دو تن از نزدیکترین بستگان و یا دوستان برای تماس های اضطراری:			
نام و نام خانوادگی:	شماره تلفن:	نسبت آشنایی:	
نام و نام خانوادگی:	شماره تلفن:	نسبت آشنایی:	

کسب مقام های ورزشی:

ردیف	رشته	لوح افتخار/تقدیر نامه/جایزه/مدال/غیره	بین المللی/کشوری/استانی/داخلی
۱			
۲			
۳			
۴			

دوره های آموزش ورزشی:

ردیف	عنوان دوره	برگزار کننده	مدت زمان دوره	صادر کننده گواهینامه	سال	توضیحات
۱						
۲						
۳						
۴						

مدارک مورد نیاز: فتوکپی شناسنامه، کارت ملی، آخرین مدرک تحصیلی، احکام قهرمانی، گواهینامه دوره ها، دو قطعه عکس، بیمه ورزشی

نام و نام خانوادگی:

اوقات فراغت جهت تمرینات:

امضا

تاریخ: