فرم نام نويسي پنجمین دوره هماورد ورزشي ايران دخت

فوتسال بانوان زرتشتي

نام تيم:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **شماره** | نام و نام خانوادگي | شماره شناسنامه | سال تولد | شماره بيمه نامه ورزشي | نحوه استفاده از خوابگاه و غذا |
| 1 |  |  |  |  |  خوابگاه وغذا خوابگاه هیچکدام |
| 2 |  |  |  |  |  خوابگاه وغذا خوابگاه هیچکدام |
| 3 |  |  |  |  |  خوابگاه وغذا خوابگاه هیچکدام |
| 4 |  |  |  |  |  خوابگاه وغذا خوابگاه هیچکدام |
| 5 |  |  |  |  |  خوابگاه وغذا خوابگاه هیچکدام |
| 6 |  |  |  |  |  خوابگاه وغذا خوابگاه هیچکدام |
| 7 |  |  |  |  |  خوابگاه وغذا خوابگاه هیچکدام |
| 8 |  |  |  |  |  خوابگاه وغذا خوابگاه هیچکدام |
| 9 |  |  |  |  |  خوابگاه وغذا خوابگاه هیچکدام |
| 10 |  |  |  |  |  خوابگاه وغذا خوابگاه هیچکدام |
| مربي |  |  |  |  |  خوابگاه وغذا خوابگاه هیچکدام |
| سرپرست |  |  |  |  |  خوابگاه وغذا خوابگاه هیچکدام |
|  |  |  |  | جمع کل |  |

نام و امضاي سرپرست:

شماره تماس:

محل مهر انجمن يا سازمان

(در صورتي كه اين تيم زير نظر يك انجمن يا سازمان است)

**مدارك مورد نياز براي نام نويسي: يك قطعه عكس  و تصویر شناسنامه**

**توجه: تنها بازيكناني كه داراي بيمه ورزشكاري هستند مي توانند در اين مسابقات شركت نمايند،**

**هزينه استفاده از خوابگاه رايگان مي باشد و هزينه استفاده از خوابگاه و غذا براي هر نفر 65000 تومان است.**

**ثبت نام به صورت الکترونیکی می باشد. به این منظور تصاویر اسکن شده فرم نام نويسي، مدارك و فيش واريزي مبالغ خوابگاه و غذا (اسکن شده به صورت خوانا و ترجیحا با فرمت JPEG) تا تاریخ 10 شهریورماه به آدرس ایمیل** **jameirandokht@gmail.com** **ارسال شود.**

* **فایل تصاویر عکس 4×3 ورزشکاران با نام و نام خانوادگی آن ها ذخیره شده و به ایمیل پیوست شود.**
* **پس از بررسی مدارک فرستاده شده، ایمیلی به منظور تایید نهایی شدن نام نویسی ارسال خواهد شد.**

انجمن زرتشتيان نصرت آباد

آدرس انجمن: يزد. شاهديه. نصرت آباد

تلفن و فكس: 03535210043

شماره حساب سپهر انجمن زرتشتيان نصرت آباد: 0102518578000