|  |  |
| --- | --- |
|  أستمارة بيانات لاعب   **لموسم 20- 20**

|  |
| --- |
| **عدد 6 صور** |

 الأســـــم رباعى : ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــتــــاريخ الـمــيـلاد: ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــالـــعنــــــــــوان : ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ المحافظة : ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــرقـــم الـبـطاقـــة : ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ رقم جواز السفر: ـــــــــــــــــــــــــــرقـــم التـليفون : ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ الموبيل : ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــالبريد الألكترونى : ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــأسم المدرسة / الكلية : ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ الصف الدراسى: ـــــــــــــــــــــاسم النادي / الهيئه التابع له: ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــرقم القيد: ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ  **ختم النادي التوقيع** ــــــــــــــــــ* **مسئولية الكشف الطبي على الهيئة / النادي / اللاعب**
 |