



هیات تکواندو استان خوزستان

کمیته برگزاری مسابقات

فرم مخصوص - حق الزحمه کادر برگزاری مسابقات

مسابقات تکواندو رده سنی تاریخ برگزاری مکان برگزاری :

ردیف	نام و نام خانوادگی	سمت	روز	مبلغ	شماره عابریانک
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					
۸					
۹					
۱۰					
۱۱					
۱۲					
۱۳					
۱۴					
۱۵					
۱۶					
۱۷					
۱۸					
۱۹					
۲۰					

جمع کل :

مسئول کمیته برگزاری مسابقات مدیر مالی