

حضور محترم :

تاریخ:

هیات تکواندو استان خوزستان

شماره:

درخواست ثبت نام در پرتابل مخصوص مربیان

احتراماً اینجانب مربی تکواندو شهرستان درخواست خود را جهت استفاده از پرتابل مربیان هیات تکواندو استان حضورتان ارسال میدارد.

• مشخصات درخواست کننده :

نام :	نام خانوادگی :	کد ملی :	تاریخ تولد:	نام پدر:	شماره شناسنامه:
درجه کمر بند:	درجه مربیگری:	درجه داوری:	شماره حکم مربیگری:	تاریخ اخذ حکم مربیگری	شهرستان محل تمرین:
نام باشگاه :	مالکیت باشگاه:		روزهای تمرین:	ساعت تمرین:	آدرس باشگاه:
	خصوصی	دولتی			
تلفن باشگاه :	تلفن همراه مربی:	آدرس مربی:	آدرس ایمیل :		
			آدرس وبلاگ /سایت:		

امضا درخواست کننده	مهر باشگاه
--------------------	------------

هیات تکواندو استان خوزستان
 تاریخ :
 درخواست جناب آقای مربی تکواندو این شهرستان حضورتان ارسال میگردد بدین وسیله اطلاعات وارده را تایید و استفاده ایشان از پرتابل مربیان استان بلامانع میباشد .

 رئیس هیات تکواندو شهرستان