دومین دوره مسابقات فوتسال جام صنعت دارو

مشخصات اعضاء تیم : ..................................................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **نام و نشان:**  **کد ملی:**  **شماره بیمه ورزشی:**  **شماره پیراهن:** | **محل**  **الصاق عکس** | **نام و نشان:**  **کد ملی:**  **شماره بیمه ورزشی:**  **شماره پیراهن:** | **محل**  **الصاق عکس** |
| **نام و نشان:**  **کد ملی:**  **شماره بیمه ورزشی:**  **شماره پیراهن:** | **محل**  **الصاق عکس** | **نام و نشان:**  **کد ملی:**  **شماره بیمه ورزشی:**  **شماره پیراهن:** | **محل**  **الصاق عکس** |
| **نام و نشان:**  **کد ملی:**  **شماره بیمه ورزشی:**  **شماره پیراهن:** | **محل**  **الصاق عکس** | **نام و نشان:**  **کد ملی:**  **شماره بیمه ورزشی:**  **شماره پیراهن:** | **محل**  **الصاق عکس** |
| **نام و نشان:**  **کد ملی:**  **شماره بیمه ورزشی:**  **شماره پیراهن:** | **محل**  **الصاق عکس** | **نام و نشان:**  **کد ملی:**  **شماره بیمه ورزشی:**  **شماره پیراهن:** | **محل**  **الصاق عکس** |
| **نام و نشان:**  **کد ملی:**  **شماره بیمه ورزشی:**  **شماره پیراهن:** | **محل**  **الصاق عکس** | **نام و نشان:**  **کد ملی:**  **شماره بیمه ورزشی:**  **شماره پیراهن:** | **محل**  **الصاق عکس** |
| **نام و نشان:**  **کد ملی:**  **شماره بیمه ورزشی:**  **شماره پیراهن:** | **محل**  **الصاق عکس** | **نام و نشان:**  **کد ملی:**  **شماره بیمه ورزشی:**  **شماره پیراهن:** | **محل**  **الصاق عکس** |
| **نام و نشان:**  **کد ملی:**  مربی | **محل**  **الصاق عکس** | **نام و نشان:**  **کد ملی:**  سرپرست | **محل**  **الصاق عکس** |
| نام و خانوادگی مدیر : مهر و امضاء | | | |