سومین دوره مسابقات فوتسال جام صنعت دارو

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **نام و نشان:****کد ملی:****بیمه ورزشی دارد:** **شماره پیراهن:** | **محل****الصاق عکس** | **نام و نشان:****کد ملی:****بیمه ورزشی دارد:** **شماره پیراهن:** | **محل****الصاق عکس** |
| **نام و نشان:****کد ملی:****بیمه ورزشی دارد:** **شماره پیراهن:** | **محل****الصاق عکس** | **نام و نشان:****کد ملی:****بیمه ورزشی دارد:** **شماره پیراهن:** | **محل****الصاق عکس** |
| **نام و نشان:****کد ملی:****بیمه ورزشی دارد:** **شماره پیراهن:** | **محل****الصاق عکس** | **نام و نشان:****کد ملی:****بیمه ورزشی دارد:** **شماره پیراهن:** | **محل****الصاق عکس** |
| **نام و نشان:****کد ملی:****بیمه ورزشی دارد:** **شماره پیراهن:** | **محل****الصاق عکس** | **نام و نشان:****کد ملی:****بیمه ورزشی دارد:** **شماره پیراهن:** | **محل****الصاق عکس** |
| **نام و نشان:****کد ملی:****بیمه ورزشی دارد:** **شماره پیراهن:** | **محل****الصاق عکس** | **نام و نشان:****کد ملی:****بیمه ورزشی دارد:** **شماره پیراهن:** | **محل****الصاق عکس** |
| **نام و نشان:****کد ملی:****بیمه ورزشی دارد:** **شماره پیراهن:** | **محل****الصاق عکس** | **نام و نشان:****کد ملی:****بیمه ورزشی دارد:** **شماره پیراهن:** | **محل****الصاق عکس** |
| **نام و نشان:****کد ملی:**مربی | **محل****الصاق عکس** | **نام و نشان:****کد ملی:**سرپرست | **محل****الصاق عکس** |
| آیین نامه مسابقات بطور کامل مطالعه گردیده و مورد تایید این شرکت / اداره میباشد .نام و خانوادگی مدیر : مهر و امضاء |