

كشف بأسماء الجهاز الطبي

/

الموسم الرياضي:

نادي:

م	الاسم	الصفة	رقم التسجيل	رقم جديد / قديم
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				

هام:

أمين السر العام / المدير التنفيذي

1. طباعة البيانات.
2. تحرير القائمة من أصل وصورة يحتفظ الاتحاد بالأصل وتسلم الصورة للنادي

ختم النادي

/ /

تاريخ تسليم الكشف للاتحاد:
توقيع سكرتير القيد: