

كشف قيد اللاعبين : نادي ..... فئة : ..... الموسم الرياضي 2019/2018

م	اسم اللاعب	تاريخ الميلاد	رقم قيد اللاعب	قديم جديد	رقم الجواز	رقم الهوية	خلاصة القيد		تصنيف اللاعب	نتيجة الكشف الطبي
							رقم البلدة	رقم الأسرة		
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										

\*\* يرجى ذكر تصنيف اللاعب في خانة التصنيف أمام كل لاعب كما يلي ( مواطن - حملة جواز سفر الدولة - أبناء مواطنات - مواليد الدولة - المقيمين في الدولة - محترف )  
 \*\* تحرر القائمة من أصل وصورة يحتفظ الاتحاد بالأصل وتسلم صورة للنادي

توقيع : أمين السر العام / المدير التنفيذي  
 ختم النادي

اسم الطبيب وتوقيعه  
 ختم الطبيب

تاريخ تسليم الكشف للاتحاد : / /