



فرم ثبت نام پانزدهمین دوره مسابقات فوتبال جام عقاب طلایی کنگره ۶۰

نام تیم.....شماره لژیوننام شعبه.....

ردیف	نام بازیکن	نام راهنما	سفر اول	سفر دوم	تاریخ اعتبار کارت کنگره	تاریخ اعتبار بیمه ورزشی	تایید و نام راهنمای ویلیام وایت
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							
۶							
۷							
۸							
۹							
۱۰							

اینجانبسرپرست تیم و راهنمای لژیون آیین نامه و قوانین مسابقات عقاب طلایی را مطالعه نموده و کلیه مسئولیت تیم را بر عهده می گیرم.

نکهبان فوتبال

ایجت شعبه

مرزبان ورزشی شعبه

سرپرست تیم