

۱۴۰۰



تاریخ :

شماره :

نماینده :

پیوست :

معرفی به لژیون جبران خسارت

نام : شماره لژیون : تاریخ ورود به کنگره :

شماره عضویت : تاریخ اعتبار کارت :

آنتی ایکس مصرفی قبل از ورود به کنگره : مواد مصرفی فعلی :

آیا تا کنون در لژیون جبران خسارت حاضر شده اید چند بار؟ خیر بله _____

آیا تا کنون گل رهایی دریافت نموده اید؟ خیر بله _____

آیا تا کنون تغییر لژیون و راهنما داشته اید؟ خیر بله شماره تلفن : _____

دلیل ارجاع به لژیون جبران خسارت :

.....

امضاء راهنما

تصمیمات لژیون مرزبانی :

.....

امضاء لژیون مرزبانی

امضاء ایجنت