



فرم ثبت نام مسابقات کشتی کنگره ۶۰

نام شعبه :

نام سرپرست :

تاریخ تنظیم فرم :

ردیف	نام و نام خانوادگی	نام راهنما	سفر اول/دوم	سن	وزن	تاریخ اعتبار کارت کنگره
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						
۶						
۷						
۸						
۹						
۱۰						

نگهبان کشتی کنگره ۶۰

نام و تایید مربیان ورزشی شعبه