



کنگره ورزشی

فرم ثبت نام پانزدهمین دوره مسابقات والیبال 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 و بلیام وایت
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							
۶							
۷							
۸							
۹							
۱۰							
۱۱							
۱۲							

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

نگهبان والیبال

ایجت شعبه

مرزبان ورزشی شعبه

سرپرست تیم

یا می بریم و یا می آموزیم، باختی در کار نیست