



تاریخ:

شماره:

نماینده:

پیوست:

معرفی به لژیون انضباطی

نام:	شماره لژیون:	تاریخ ورود به کنگره:
شماره عضویت:	تاریخ اعتبار کارت:	
آنتی ایکس مصرفی قبل از ورود به کنگره:	مواد مصرفی فعلی:	
آیا تاکنون در لژیون جبران خسارت حاضر شده‌اید؟ چند بار؟	بله <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
آیا تاکنون گل رهایی دریافت نموده‌اید؟	بله <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
آیا تاکنون تغییر لژیون و راهنما داشته‌اید؟	بله <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
	شماره تلفن:	

نظریه راهنما:

دلیل ارجاع به لژیون انضباطی، طبق بند:

.....

.....

امضاء راهنما

تصمیمات لژیون مرزبانی:

.....

.....

.....

امضاء لژیون مرزبانی

امضاء ایجنت