

بسمه تعالی

فدراسیون ورزشهای نابینایان و کم بینایان جمهوری اسلامی ایران

فرم شماره (۳) معرفینامه اعضای تیم تاریخ تنظیم:

لیست کامل مشخصات اعضای تیم گلبال باشگاه..... استان با رنگ
(رنگهای)پیراهن جهت شرکت در دوره لیگ باشگاهی
دسته بخش بانوان / آقایان در سال.....
مدیر باشگاه.....

ردیف	نام نام خانوادگی بازیکن اصلی	نام پدر	تاریخ تولد / /	بازیکن ویژه	بومی / غیر بومی	باشگاه سال قبل	کلاس پزشکی	امید / جوانان	درجه مربیگری
۱									
۲									
۳									
۴									
۵									
۶									
۷									
۸									
۹									
سرمرئی									
مربی									
سرپرست									

مهرو امضا مدیر باشگاه

مهر و امضاء هیئت نابینایان و کم بینایان استان