



شهاب

برنامج القائد الشاب

نموذج التسجيل

بيانات المشارك		
		اسم ولي الأمر (كاملا)
العمر		اسم المشترك 1- (كاملا)
العمر		اسم المشترك 2- (كاملا)
العمر		اسم المشترك 3- (كاملا)
		اسم المدرسة / الكلية
		التخصص (إن وجد)
		العنوان
	هاتف الطواري/ بديل	الهاتف المتحرك (1)
	الجنسية	هاتف المنزل
		البريد الالكتروني
(يرجى العلم أن المواصلات موجودة فقط لدبي)		المواصلات مطلوبة
(يرجى التوضيح حال نعم)		هل هناك أي إعاقة/ إصابة
(يرجى التوضيح حال نعم)		هل لدى المشارك أمور صحية
	حجم القميص (M-L-XL-XXL)	تاريخ الدورة المستهدفة
	القدرة على السباحة (10-1)	اللياقة البدنية (10-1)
		هل لدى المشارك أي مخاوف
		طموحات ولي الأمر من البرنامج
		طموحات المشارك (المشاركين)
		كيف سمعت عن البرنامج
		توقيع ولي الأمر + التاريخ

- اتعهد كولي أمر بصحة كل ما سبق وأعلم أن البرنامج به أنشطة وحركة قد تسبب الإصابة ولا أحمل الأمانة للتدريب والاستشارة أو القائمين على البرنامج أي مسؤولية تجاه ذلك
- أضفت 300 درهم عن كل مشارك للمواصلات (حال اللزوم)
- يرجى إرسال النموذج + صور الجوازات + الهوية + اشعار الدفع إلى واتساب 971503579000 أو البريد support@authenticity.ae

www.authenticity.ae +971-4-3990008 حقوق الطبع محفوظة: الأمانة للتدريب والاستشارة 2019

ملهمين

الأمانة
للتدريب والاستشارة



الفرسان
AL FORSAN
مركز رياضي دولي
INTERNATIONAL SPORTS RESORT

