



رقم اللاعب بالحاسب

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

١٤ هـ

١٤ هـ

الموسم الرياضي

نفيدكم بالموافقة على تسجيل اللاعب (الاسم رباعيا).....  
والتوقيع في كشوفات النادي لعبة..... الدرجة.....

بصمة اللاعب:

توقيع اللاعب:

(للموسم الرياضي ٢٠٢٢م – ٢٠٢٣م)

<p>● الالتزام بكل ما نصت عليه لائحة التسجيل والنشاط للألعاب الرياضية الصادرة عن الهيئة العامة للرياضة ولائحة اتحاد اللعبة التي أنتمى إليها.</p> <p>● المحافظة على تعاليم الدين الإسلامي والالتزام بالأخلاق الحميدة في جميع المشاركات الرياضية.</p> <p>● المحافظة على الممتلكات العامة والخاصة في جميع المنشآت الرياضية.</p> <p>● للنادي فقط الحق في تنسيقي من اللعبة متى أراد.</p> <p>● لا يحق لي مطالبة النادي بأي مبالغ مالية عند التسجيل أو التسجيل لناد آخر.</p>		<p><b>تعهد اللاعب الهادي</b></p>
<p>بناء على رغبة ابني للتسجيل في نادي الرس لذوي الإعاقة فإنه ليس لدي مانع من تسجيله في اللعبة المذكورة أعلاه</p>		<p>موافقة ولي الأمر دون سن ( ١٧ ) سنة</p>
<p>اسم ولي الأمر /</p>	<p>التوقيع /</p>	<p>البصمة /</p>
<p>اللاعب دون ( ١٥ ) سنة</p>	<p>اللاعب من ( ١٥ ) سنة فأكثر</p>	
<p><input type="checkbox"/> بطاقة ولي الأمر <input type="checkbox"/> شهادة الميلاد</p>	<p>رقم البطاقة الشخصية للاعب:</p>	
<p>رقم السجل المدني لولي الأمر:</p>	<p>رقم السجل المدني للاعب:</p>	
<p>رقم السجل المدني للاعب:</p>	<p>التاريخ / / ١٤٤٤ هـ مكان الإصدار:</p>	
<p>مكان ميلاد اللاعب:</p>	<p>تاريخ ميلاد اللاعب:</p>	
<p>١٤٤٤ / /</p>		
<p><u>تعريف من المدرسة</u></p>	<p><u>تعريف من الأحوال</u></p>	
<p><input type="checkbox"/> لائق <input type="checkbox"/> غير لائق</p>	<p><input type="checkbox"/> لائق <input type="checkbox"/> غير لائق</p>	
<p>بعد إجراء الكشف الطبي على اللاعب تأكد أنه:</p>	<p>لائق <input type="checkbox"/> غير لائق <input type="checkbox"/></p>	
<p><u>نوع الإعاقة:</u></p>	<p><input type="checkbox"/> ذهني <input type="checkbox"/> حركي <input type="checkbox"/> شلل دماغي <input type="checkbox"/> بصري <input type="checkbox"/> سمعي <input type="checkbox"/> تصنيف آخر:</p>	
<p>اسم الطبيب /</p>	<p>التوقيع /</p>	<p>الختم /</p>
<p>رئيس النادي /</p>	<p>التوقيع /</p>	<p>ختم النادي</p>
<p>اسم الموظف /</p>	<p>التاريخ: / / ١٤٤٤ هـ</p>	<p>اسم المدير / فواز شديد الحربي</p>
<p>التاريخ: / / ١٤٤٤ هـ</p>	<p>التوقيع /</p>	<p>التاريخ: / / ١٤٤٤ هـ</p>
<p>تصديق المكتب</p>		