



رقم اللاعب بالحاسب

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

المملكة العربية السعودية  
وزارة الرياضة  
مكتب محافظة الرس  
نادي الرس لذوي الإعاقة

نفيدكم بالموافقة على تسجيل اللاعب (الاسم رباعيا).....

والتوقيع في كشوفات النادي لعبة..... الدرجة.....الموسم الرياضي ١٤ هـ ١٤ هـ

بصمة اللاعب:

توقيع اللاعب:

(للموسم الرياضي ٢٠٢٣ م - ٢٠٢٤ م )

<ul style="list-style-type: none"> <li>• الالتزام بكل ما نصت عليه لائحة التسجيل والنشاط للألعاب الرياضية الصادرة عن الهيئة العامة للرياضة ولائحة اتحاد اللعبة التي انتمى إليها .</li> <li>• المحافظة على تعاليم الدين الإسلامي والالتزام بالأخلاق الحميدة في جميع المشاركات الرياضية .</li> <li>• المحافظة على الممتلكات العامة والخاصة في جميع المنشآت الرياضية .</li> <li>• للنادي فقط الحق في تنسيقي من اللعبة متى أراد</li> <li>• لا يحق لي مطالبة النادي بأي مبالغ مالية عند التسجيل أو التسجيل لناد آخر .</li> </ul>		تعهد اللاعب الهادي
<p>توقيع اللاعب: بصمة اللاعب:</p>		
<p>بناء على رغبة ابني للتسجيل في نادي الرس لذوي الإعاقة فإنه ليس لدي مانع من تسجيله في اللعبة المذكورة أعلاه</p>		موافقة ولي الأمر دون سن ( ١٧ ) سنة
اسم ولي الأمر /	التوقيع /	بصمة /
اللاعب دون ( ١٥ ) سنة	اللاعب من ( ١٥ ) سنة فأكثر	
<input type="checkbox"/> بطاقة ولي الأمر <input type="checkbox"/> شهادة الميلاد رقم السجل المدني لولي الأمر : <input type="text"/>	رقم البطاقة الشخصية للاعب : <input type="text"/>	بيانات إثبات الشخصية
رقم السجل المدني للاعب : <input type="text"/>	التاريخ / / ١٤ هـ مكان الإصدار : <input type="text"/>	
مكان ميلاد اللاعب :	تاريخ ميلاد اللاعب :	بيانات الميلاد
تعريف من المدرسة	تعريف من الأحوال	تعريف اللاعب دون ( ١٥ ) سنة
<input type="checkbox"/> لائق <input type="checkbox"/> غير لائق الختم	<input type="checkbox"/> لائق <input type="checkbox"/> غير لائق الختم	
بعد إجراء الكشف الطبي على اللاعب تأكد أنه : نوع الإعاقة : <input type="checkbox"/> ذهني <input type="checkbox"/> حركي <input type="checkbox"/> شلل دماغي <input type="checkbox"/> بصري <input type="checkbox"/> تصنيف آخر : ..... اسم الطبيب / التوقيع / الختم /		الكشف الطبي
الرئيس التنفيذي /	ختم النادي	تصديق النادي
التوقيع /		
اسم الموظف /	اسم المدير / بدر بن عبدالله الزغبوي	تصديق المكتب
التاريخ : / / ١٤ هـ	التاريخ : / / ١٤ هـ	
التوقيع /	التوقيع /	

ملاحظة : نأمل منكم وضع الأختام في الجهة اليمنى من الاستمارة