



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)

<p>● الالتزام بكل ما نصت عليه لائحة التسجيل والنشاط للألعاب الرياضية الصادرة عن الهيئة العامة للرياضة ولائحة اتحاد اللعبة التي انتمى 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>		تعهد اللاعب الهادي
<p>توقيع اللاعب:</p> <p>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	
<p><input type="checkbox"/> بطاقة ولي الأمر <input type="checkbox"/> شهادة الميلاد</p> <p>رقم السجل المدني لولي الأمر:</p> <p>رقم السجل المدني للاعب:</p>	<p>رقم البطاقة الشخصية للاعب:</p> <p>التاريخ / / ١٤ هـ مكان الإصدار:</p>	بيانات إثبات الشخصية
مكان ميلاد اللاعب:	تاريخ ميلاد اللاعب:	بيانات الميلاد
<p>تعريف من المدرسة</p> <p><input type="checkbox"/> لائق <input type="checkbox"/> غير لائق</p>	<p>تعريف من الأحوال</p> <p><input type="checkbox"/> لائق <input type="checkbox"/> غير لائق</p>	تعريف اللاعب دون (١٥) سنة
<p>بعد إجراء الكشف الطبي على اللاعب تأكد أنه:</p> <p>نوع الإعاقة:</p> <p><input type="checkbox"/> ذهني <input type="checkbox"/> حركي <input type="checkbox"/> شلل دماغي <input type="checkbox"/> بصري <input type="checkbox"/> تصنيف آخر:</p> <p>.....</p>		الكشف الطبي
اسم الطبيب /	التوقيع /	الختم /
الرئيس التنفيذي /	التوقيع /	ختم النادي
اسم الموظف /	التاريخ: / / ١٤٤ هـ	اسم المدير / بدر بن عبدالله الزغبيني
التاريخ: / / ١٤٤ هـ	التوقيع /	التاريخ: / / ١٤٤ هـ
التوقيع /		التوقيع /
تصديق النادي	تصديق المكتب	

ملاحظة : نأمل منكم وضع الأختام في الجهة اليمنى من الاستمارة