

صورة اللاعب  
الشخصية 4x6

## يرغب اللاعب في التسجيل بمركز الـ

### بيانات اللاعب

		اسم اللاعب:
نوعها:		رقم الهوية:
العمر:		تاريخ الميلاد:
		اسم ولي الأمر:
رقم الهوية:		صلة القرابة:
رقم التواصل:		المدنية/المحافظة:

لا

نعم

تم عمل الكشف الطبي:

#### شروط القبول والمرفقات:

- يجب ان يكون اللاعب سعودي الجنسية.
- يجب ان يكون اللاعب غير مسجل في أي نادي.
- يجب ان يكون اللاعب قد عمل واجتاز الفحص الطبي.
- يجب أرفاق صورة من بطاقة العائلة لولي أمر اللاعب او شهادة ميلاد اللاعب مع إبراز الاصل للمطابقة.
- يجب حضور ولي الأمر شخصياً وتوقيعه على هذه الاستمارة، ويعتبر ذلك موافقة على انضمام اللاعب وتسجيله في سجلات المركز الرسمية وادائه للتمارين وخضوعه للفحوصات الطبية عند الحاجة.

توقيع ولي أمر اللاعب

مصادقة وتوقيع مدير المركز

الاسم:

الاسم:

التوقيع:

التوقيع:

التاريخ:

التاريخ: