

## هیأت تکواندو شهرستان اصفهان

معرفی نامه ثبت نام آزمون رده کمربند قرمز به بالا

ردیف	نام و نام خانوادگی	کد ملی	تاریخ تولد	نام پدر	رده آزمونی	شماره کارت بیمه
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						
۶						
۷						
۸						
۹						
۱۰						
۱۱						
۱۲						
۱۳						
۱۴						
۱۵						
۱۶						
۱۷						
۱۸						
۱۹						
۲۰						

\*ارائه کپی کارت بیمه ورزشی الزامی می باشد.

مهر باشگاه

شماره تماس :

نام مربی :

مهر و امضاء مربی

## هیأت تکواندو شهرستان اصفهان

### معرفی نامه ثبت نام آزمون رده کمر بند قرمز به بالا

ردیف	نام و نام خانوادگی	کد ملی	تاریخ تولد	نام پدر	رده آزمونی	شماره کارت بیمه
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						
۶						
۷						
۸						
۹						
۱۰						

\*ارائه کپی کارت بیمه ورزشی الزامی می باشد.

مهر باشگاه

شماره تماس :

نام مربی :

مهر و امضاء مربی

## هیأت تکواندو شهرستان اصفهان

### معرفی نامه ثبت نام آزمون رده کمر بند قرمز به بالا

ردیف	نام و نام خانوادگی	کد ملی	تاریخ تولد	نام پدر	رده آزمونی	شماره کارت بیمه
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						
۶						
۷						
۸						
۹						
۱۰						

\*ارائه کپی کارت بیمه ورزشی الزامی می باشد.

مهر باشگاه

شماره تماس :

نام مربی :

مهر و امضاء مربی