



النادي الأهلي
استمارة أكاديمية تعليم كرة القدم
2015/2016



طلب اشتراك بأكاديمية كرة القدم

مدرسة :

الرقم المسلسل :

تاريخ الميلاد :

اسم المشترك :

محل الميلاد :

الجنسية :

تليفون المنزل :

أسم ولي الأمر :

تليفون محمول :

عنوان المنزل :

الكشف الطبي

تاريخ الكشف الطبي :/...../.....

غير لائق

لائق

أسم الطبيب :

التوقيع :

❖ إقرار ولي الأمر في حالة عدم الكشف الطبي

أقر بأنه لا يوجد موانع صحية تمنع اشتراك نجلي بأكاديمية كرة القدم بالنادي وهذا تحت مسؤوليتي الشخصية .

التوقيع :

أسم ولي الأمر :

إقرار ولي الأمر

أقر بأنني لا مانع لدى بتسجيل أبنى فى كشوفات النادي الاهلى القطرى . وهذا إقرار منى بذلك .

توقيع ولي الأمر

.....

توقيع المشرف العام على الاكاديمية

يعتمد

أمين السر العام

