



Azərbaycan Respublikası
ATÇILIQ FEDERASIYASI
İdmançının Qeydiyyat Forması

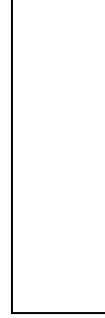


Şəhər :

İDMANÇININ :

Adı : _____
Soyadı : _____
Klubu : _____
Doğulduğu Tarix : _____
A.R Ş/V Nömrəsi : _____
Tel Nömrəsi Mobil : _____
Tel Nömrəsi digər : _____
e-mail : _____
Ünvan : _____
İş ünvanı : _____

İdmançının İmzası



Azad Klub

Xarici Vətəndaşdırsa :

Pasport Nömrəsi : _____
Müvəqqəti Qey. Vəs. Nöm. : _____

VALİDEYN RAZILIĞI

(18 yaşından kiçiklər üçün)

OĞLUMUN / QIZIMIN _____

Klubunda/Fərdi

bu idmanla məşğul olmasına və Lisenziya almasına icazə verirəm.

Valideynin Adı Soyadı : _____

İmzası : _____

Ünvanı : _____

Telefon Mobil : _____

İş – Ev : _____

Klub Rəhbərliyi İmza - Möhür ____ / ____ / _____	Federasiya Qeydiyyatına Almışdır İmza – Möhür ____ / ____ / _____
--	---

Qeyd: Əgər “Valideyn Razılığı” hissəsi doldurularsa bu halda sənəd notarial qaydada təsdiq olunmalıdır.