



Azərbaycan Respublikası
ATÇILIQ FEDERASIYASI
Məşqçinin Qeydiyyat Forması

Şəkil

Şəhər :

MƏŞQÇİNİN :

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

Məşqçinin İmzası

İş ünvanı : _____

Azad Klub

Xarici Vətəndaşdırsa :

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

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