

טופס רישום ספורטאי – כדורעף חופים

חלק א' – לשימוש הספורטאית

מין: זכר / נקבה (הקף בעיגול)

כ"ח ת"א

הנני מבקש/ת להירשם כשחקן כדורעף חופים באגודת: העמותה לכדורעף חופים
ע"ש רועי פלס (ע"ר) 580513927

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____ ת"ז: _____ שם האב: _____

תאריך לידה: _____ / _____ / _____ ארץ לידה: _____

כתובת: _____

* הנני מצהיר/ה כי לא חתמתי על טופס הרשמה נוסף בענף זה באגודה אחרת, בארץ או בחו"ל *

חתימת הספורטאית/ת _____

חתימת הורה/אפוטרופוס (רק לספורטאים/יות מתחת לגיל 18): _____

חלק ב' – לשימוש האגודה (ימולא ע"י מורשה/ת חתימה של האגודה כפי שמופיע ברישומי האיגוד)

אני הח"מ מבקש/ת לרשום את הספורטאית/ת _____ לעיל כחברה באגודתנו ומצהיר/ה כי הספורטאית/ת

מבוטח/ת בהתאם לדרישות חוק הספורט ונבדק/ה רפואית כנדרש בתקנון האיגוד ובחוק הספורט.

שם: _____ (רועי פלס) תפקיד: _____

כ"ח ת"א
העמותה לכדורעף חופים
ע"ש רועי פלס (ע"ר) 580513927
חתימה: _____ חותמת האגודה: _____