



بسمه تعالی

فدراسیون سوارکاری جمهوری اسلامی ایران
هیات سوارکاری استان گیلان

شماره:
تاریخ:
پیوست:

فرم شماره 1

این فرم جهت شناسایی و ثبت مشخصات فردی اعضای هیئت سوارکاری استان گیلان بوده و لازم بذکراست کلیه فعالین در این رشته جهت بهره گیری از حمایت و خدمات هیئت آن را با دقت خوانده و تکمیل نمایند.

نام:	نام خانوادگی:	شماره شناسنامه:	تاریخ تولد:
کد ملی:	مدارک تحصیلی:	رشته تحصیلی:	
دارای کارت پایان خدمت از یگان:			
شغل و حرفه:	آدرس محل کار:		
تلفن محل کار:	محل سکونت:	تلفن ضروری جهت تماس:	
تلفن همراه:	تلفن ثابت:	آدرس ایمیل:	

دارای مهارت در رشته:

رشته مورد علاقه در سوارکاری:

مدت سابقه فعالیت در رشته سوارکاری:

باشگاه های قبلی:

باشگاه محل فعالیت فعلی:

توضیحات:

دارای گواهی مهارت در:

مدت سابقه فعالیت در سوارکاری:

علاقه و فعالیت در کمیته:

علاقه و فعالیت در رشته:

نام باشگاههایی که در آن فعالیت داشته اید:

تلفن هیئت سوارکاری:

این فرم جهت درج اطلاعات شخصی ورزشی توسط اینجانب در مورخه در اختیار هیئت استان گیلان قرار داده شده است.

رئیس هیئت

محل تایید

مدیر باشگاه

نام نام خانوادگی

استان گیلان

هیئت شهرستان

مهر و امضاء

امضاء



تلفن: ۰۹۱۱۱۳۲۳۳۱۳ ۴۳۷۶۶-۴۱۶۳۷

رشت، گلزار، خ ۹۱، بن بست پور مقدم