



بنام ایزد یکتا

وزارت ورزش و جوانان
فدراسیون انجمن های ورزشی
انجمن ورزشهای هوایی ایران

فرم مشخصات فردی متقاضی شرکت در دوره

تاریخ :/...../.....

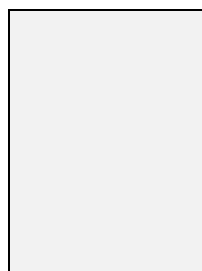
نام : نام خانوادگی :

تاریخ تولد :/...../..... محل تولد :

شماره شناسنامه : کد ملی :

تحصیلات : شغل :

قد : سانتی متر وزن : گروه خون :



عکس

آدرس :

تلفن : تلفن همراه :

نام و تلفن یکی از آشنایان نزدیک :

آیا با زبانهای خارجی آشنایی دارید توضیح دهید .

* آیا تا کنون سابقه بیماریهای قلبی ، صرع ، روانی ، ارتوپدی ، چشم ، گوش ، و عمل جراحی داشته و یا در حال حاضر در موارد فوق مشکلی دارید ؟
با ذکر تاریخ توضیح دهید .

* سابقه ورزشی خود را به طور مختصر توضیح دهید .

* چگونگی آشنا با ورزشهای هوایی ؟

امضاء :