

فرم ثبت نام تیم ها و افراد شرکت کننده در نخستین دوره المپیاد محلات

نام محله

رشته ورزشی..... رده سنی.....

ردیف	نام و نام خانوادگی بازیکن	سمت	شماره ملی	توضیحات
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				
۸				
۹				
۱۰				
۱۱				
۱۲				

امضای سرپرست تیم:

مربی و سرپرست اسحاق زاده

تایید شوراییار محترم

تایید کمیته ارزیابی

تایید هیئت ورزشی مربوطه