



آقای / خانم نام پدر: شماره ملی / پاسپورت : تاریخ تولد:
میزان تحصیلات : مقدار آشنایی با شنا و ورزش های آبی : رشته تحصیلی :
در صورتی که دارای سابقه و گواهینامه غواصی میباشید لطفا مدرک ، کشور دریافت کننده و سال دریافت را ذکر کنید .

Register information :

Name : Sure Name: Passport Number : Nationality :
Date of Birth : Email : website:.....

اطلاعات تماس :

آدرس محل سکونت : کد پستی
تلفن محل سکونت : شماره همراه : تلفن اضطراری :
آدرس و تلفن محل کار:

Address :

Phone:..... Mobile :..... Emergency Phone :..... Postal Code:.....

واحد مالی

اینجانب حضور نامبرده را در دوره تایید مینمایم .
امضاء واحد مالی

مخصوص مربی

اینجانب حضور نامبرده را در دوره تایید مینمایم .
مهر و امضا مربی

آدرس: تهران - خیابان دکتر آیت - نرسیده به میدان هفت حوض - پلاک ۳۴۱ - واحد ۲ تلفن تماس : ۰۹۱۲۶۵۸۸۴۳۰