

## إستمارة تسجيل لاعب/ لاعبة مدرسة الإسكواش

Fees: **500QR** for 8 classes  
( 2 sessions per week )

<b>Sunday</b>	6:30-7:30	7:30-8:30	8:30-9:30						
<b>Monday</b>	6:30-7:30	7:30-8:30	8:30-9:30						
<b>Tuesday</b>	6:30-7:30	7:30-8:30	8:30-9:30						
<b>Wednesday</b>	6:30-7:30	7:30-8:30	8:30-9:30						
<b>Thursday</b>	4:00-5:00	5:00-6:00	6:00-7:00	7:00-8:00					
<b>Friday</b>	9:00-10:00	10:00-11:00	1:00-2:00	2:00-3:00	3:00-4:00	4:00-5:00	5:00-6:00		
<b>Saturday</b>	9:00-10:00	10:00-11:00	11:00-12:00	12:00-1:00	1:00-2:00	2:00-3:00	3:00-4:00	4:00-5:00	5:00-6:00

الإسم:	
تاريخ الميلاد:	الجنسية:
الرقم الشخصي:	تاريخ الميلاد:
الهاتف:	

### إقرار ولي الأمر:

أوافق أنا ولي أمر اللاعب / اللاعبة ..... على مشاركة إبني/إبنتي في تدريبات الإسكواش ، وأقر بأنه / بأنها تتمتع بصحة جيدة لممارسة اللعبة ولا يعاني/تعاني من أي أمراض ، كما أنني قرأت الاتفاقية المرفقة ولا مانع لدي من التسجيل.

الإسم:	
الهاتف:	الرقم الشخصي:
التوقيع:	التاريخ:

ATA SPORTS

### المرفقات:

- ◀ شهادة طبية
- ◀ صورة عن جواز سفر اللاعب/ اللاعبة
- ◀ صورة عن البطاقة الشخصية لولي الأمر
- ◀ عدد (٢) صورة شخصية للاعب/ اللاعبة