

صورة شخصية
حديثة

إقرار لياقة طبية (لاعب مسجل بالاتحاد)
الموسم الرياضي 20 / 20

Club Endorsement إقرار النادي

يقر نادي / بأن اللاعب /

الرقم الشخصي

جنسيته /

مواليد / بفترة /

رقم قيد اللاعب :

لائقا طبيا للعب كرة اليد ، و النادي مسئول مسؤولية كاملة عن لياقته الطبية لممارسة الرياضة .

توقيع الطبيب المختص : /

التاريخ /...../...../.....

توقيع أمين السر العام

توقيع اللاعب

.....

.....

ختم النادي

" لايعتد بهذا الاقرار دون توقيع الطبيب المختص , ويتحمل النادي المسؤولية على ذلك "