

الاتحاد القطري للمبارزة

Fencer Registration Form

استمارة تسجيل المبارز

Photo (3)

Fencer Information

بيانات المبارز

النادي أو الاتحاد المنتسب إليه المبارز في الموسم السابق
Club or Affiliated member in previous season

Fencer Status صفة المبارز

Age group الفئة السنية

..... Resident/مقيم Qatari/قطري

Personal Information

بيانات شخصية

Name as in Passport : الاسم حسب الجواز :

School..... المدرسة:	Education..... المؤهل العلمي:	DD/يوم MM/شهر Year/سنة
Occupation..... وظيفة المبارز:	Work Place..... مكان العمل:	Date of Birth تاريخ الميلاد
Address..... العنوان:	Blood..... فصيلة دم:	Place of Birth مكان الميلاد:
Work/عمل	Mobile/جوال	Home/منزل
Telephone: رقم الهاتف:	Marital Status	Married/متزوج <input type="checkbox"/> Single/أعزب <input type="checkbox"/>

Passport / ID Information

بيانات وثيقة السفر / البطاقة الشخصية

Passport رقم جواز السفر:	QIID: رقم البطاقة الشخصية:
DD/يوم MM/شهر Year/سنة	DD/يوم MM/شهر Year/سنة
Date of Issue: تاريخ الإصدار:	Date of Issue: تاريخ الإصدار:
DD/يوم MM/شهر Year/سنة	DD/يوم MM/شهر Year/سنة
Date of Expiry: تاريخ الإنتهاء:	Date of Expiry: تاريخ الإنتهاء:

Fencer Admittance

إقرار المبارز

أقر بأنني غير مسجل في أي لعبة جماعية أو فردية أخرى ولم أوقع لأي اتحاد أو نادي آخر هذا الموسم وأرجو تسجيل اسمي ضمن المبارزين وقد أوضحت أعلاه البيانات الخاصة بي وتحت مسؤوليتي .

توقيع المبارز:

I declare that I am not register in any other group or individual sports and I have not signed any other federation or club this season and I wish to register my name in the Fencing and have explained above my information is under my responsibility.

Fencer Signature:

Parents' Permission

موافقة ولي أمر المبارز

أوافق أنا ولي أمر المبارز / مواليده: على مشاركته ضمن فريق المبارزة وهذا إقرار مني بذلك ..

اسم ولي أمر المبارز / التوقيع / التاريخ: / / 20

I the guardian of the fencer born in agree for his participation in the fencing team and this is an acknowledgement of that.

Guardian Name: Signature: Date:/...../20

Medical Attest

إقرار لياقة طبية

يقر الطبيب / بأن المبارز / جنسيته:

لائق طبياً غير لائق طبياً لممارسة المبارزة .

Doctor diagnose that the fencer Nationality

Medically Fit Medically unfit for fencing training.

Federation Endorsement

إقرار الاتحاد

يقر الاتحاد القطري للمبارزة بأن معلومات المبارز / كلها صحيحة وأنه لائق طبياً لممارسته رياضة المبارزة وان المبارز غير مسجل في أي لعبة رياضية أخرى، وعليه يرجى قيد اللاعب المذكور بسجلات الاتحاد ضمن فريق المبارزة (فئة السنية) (اختصاص المبارز)

توقيع مسئول شؤون اللاعبين

The Qatar Fencing Federation acknowledge that the fencer's information are all correct and medically fit for fencing training and that the fencer is not registered in any other sports. So please enter the fencer in the record of federation within the fencing team (Age group.....)

Player Affairs Official Signature: (Fencer's Category:)

For Federation Use Only

للاستعمال الرسمي للاتحاد

تم مراجعة وتدقيق جميع الأوراق الخاصة بالمبارزة ، وتم تسجيله ضمن مبارزين الاتحاد للموسم الرياضي 2020/2021. ومرفق المستندات الدالة على بيانات اللاعب وجميعها مستوفاة. التاريخ: / / 20 رقم اللاعب بالاتحاد

ختم
الاتحاد

أمين السر العام

الخبير الفني

المدير التنفيذي