

فرم داوطلبین عضویت کمیسیون مربیان فدراسیون سوارکاری ج.ا.ا.

نام و نام خانوادگی :

تاریخ تولد :

کد ملی :

محل سکونت دائمی :

تلفن همراه :

رشته ورزشی :

امضاء متقاضی :

تاریخ دریافت فرم :

امضاء دبیرکل فدراسیون :