****الاتحادية الجزائرية للأيكيدو

Fédération Algérienne d’Aïkido

صورة

**استمارة طلب إجازة**

رياضي مدرب

الاسم ................................................................................................................................اللقب........................,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,........................... تاريخ الميلاد: .........................................................................................................................................................

Nom et Prénom……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

النادي ......................................................................................................,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,...........................................,,,,,,,,,,,,,,,,.......................................... الرابطة ................................................................................................................................................

 فصيلة الدم: ............................................................................................................................................................................

يشهد النادي الرياضي الهاوي أنه راقب ملف طلب الاجازة و يتحمل كامل المسؤولية

**ختم الاتحادية امضاء وختم الرابطة إمضاء وختم النادي**

**................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

****الاتحادية الجزائرية للأيكيدو

Fédération Algérienne d’Aïkido

صورة

**استمارة طلب إجازة**

رياضي مدرب

الاسم ................................................................................................................................اللقب........................,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,........................... تاريخ الميلاد: .........................................................................................................................................................

Nom et Prénom……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

النادي ......................................................................................................,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,...........................................,,,,,,,,,,,,,,,,.......................................... الرابطة ................................................................................................................................................

 فصيلة الدم: ............................................................................................................................................................................

يشهد النادي الرياضي الهاوي أنه راقب ملف طلب الاجازة و يتحمل كامل المسؤولية

**ختم الاتحادية امضاء وختم الرابطة إمضاء وختم النادي**