

Israeli Badminton Association

Office: 9 Marmorek st. Tel-Aviv

Post: Even-Yehoda, P.O: 1604 Zip:40500

Phone: 072-54-6443190 Fax: 072-9-8992110

E-mail: israel.badminton.association@gmail.com



איגוד הבדמינטון הישראלי

משרד: רח' מרמורק 9, ת"א

משלוח מכתבים: אבן יהודה, ת.ד. 1604, מיקוד 40500

טלפון: 054-6443190 פקס: 09-8992110

דוא"ל: israel.badminton.association@gmail.com

טופס רישום/ חידוש שחקן

א. נא למלא את כל הסעיפים בכתב ברור וקריא

ב. נא לצרף תמונת פספורט ואישור רפואי מקורי

ג. ניתן לבצע בדיקות רפואיות בחברת מדיספורט 052-8267145

ד. ביצוע הבדיקות בחברה אחרת בתיאום עם האיגוד

ה. אישור זה תקף רק עם חתימת וחתימת האיגוד

1. פרטי השחקן

(*) תאריך מילוי: ____/____/____

(*) שם המועדון הרושם: _____

(*) שם פרטי (עברית): _____ (*) משפחה: _____

(*) שם פרטי (אנגלית): _____ (*) משפחה: _____

(*) תאריך לידה: ____/____/____ (*) ת.ז.: _____

(*) סעיפי חובה

2. פרטי התקשרות

(*) טלפון בבית: _____ עבודה: _____

נייד: _____ פקס: _____

(*) כתובת למשלוח מכתבים: _____ מיקוד: _____

דואר אלקטרוני: _____

(*) סעיפי חובה

3. למילוי ע"י האיגוד

אישור רפואי יש / אין (רק אישור רפואי מקורי)

תמונה מס' _____ (אם נשלחה ע"י השחקן נא לציין).

שולם סכום של: _____ ₪

השחקן משחק בליגה לאומית/ ארצית סימול ליגה _____

חותמת האיגוד

חתימת מנכ"ל האיגוד

<http://www.badminton-israel.co.il>