



الموسم الرياضي ٢٠٢٣/٢٠٢٤

استمارة كشف طبي وتسجيل رسمي للاعبين

اسم اللاعب : الجنسية :

تاريخ الميلاد : الهاتف :

الرقم المدني : المهنة :

أوافق أنا اللاعب/ة : على انضمامي للنادي الكويتي
للخماسي الحديث ، علماً بأنني غير مسجل لدى أي نادي آخر وأن جميع مستندات تسجيلي
قانونية.

توقيع اللاعب/ة :

الكشف الطبي

من خلال الكشف على اللاعب المذكور وجد أنه (لائق) - (غير لائق) طبيّاً لممارسة رياضة
الخماسي الحديث.

التاريخ : / /

توقيع وختم الطبيب المسؤول :

ناصر سالم الوليد

رئيس مجلس الإدارة

