

أكاديمية نادي عجمان الخاصة AJMAN CLUB PRIVATE ACADEMY

Ajman Club Private Academy, Rashidiya 2, Ajman
Tel: +971 52 944 5533 Email: info@ajmanc.ae

استمارة تسجيل اللاعب

تاريخ الإصدار:

يرجى ملئ جميع بيانات اللاعب المطلوبة:

اسم اللاعب:

تاريخ الميلاد والعمر:

مدرسة:

الجنسية:

حجم المجموعة (S / M / L / XL / XXL):

مكان الولادة:

عنوان:

بيانات اتصل #:

بيانات في حالة الطوارئ #:

عنوان بريد الكتروني:

كيف سمعت عنا؟

إشعار للأهل

أنا _____ وأافق ابني على الانضمام إلى أكاديمية شباب عجمان والدة اللاعب _____ وأنا ملزم بدفع جميع الرسوم الشهرية المطلوبة للموسم المحدد. أتحمل مسؤولية إبلاغ الأكاديمية بأي حالة صحية أساسية (في حالة حدوثها) لابني خلال تاريخ الانضمام حتى تأخذ الأكاديمية في الاعتبار موسم التدريب وسلامة اللاعبين الآخرين.

إشعار لللاعب

أنا _____ وأافق على الانضمام إلى أكاديمية شباب عجمان اعتباراً من الموسم _____ وأقر بالاحترام المدرب وأعضاء الفريق، والخصوم والموظفين والمكتب الإداري وكل من لهم علاقة بأكاديمية كرة القدم والحفظ على المرافق والمعدات الداخلية والخارجية للممتلكات .

هل يعاني اللاعب من أي مرض مزمن أو حساسية أو أي إصابات جسدية موجودة مسبقاً؟

لا

نعم (يرجى التحديد)

توقيع / ختم
الموظف الإداري

توقيع
والد / وصي اللاعب

المستندات المهمة المطلوبة للتسجيل:

- نسخة ملونة من هوية الإمارات للاعبين وأولياء الأمور
- صورة واضحة وحديثة اللاعب
- تقدير طبي مصدق لللاعب (اختبار كوفيد حديث)