

محافظة قنا

مديرية الشباب والرياضة

إدارة

طلب التحاق بمركز رياضى للمعاقين

السيد الأستاذ / مدير مركز

تحية طيبة وبعد ،،،

أرجو التكرم بالموافقة على طلب التحاق بالمركز وبياناتى كالتالى :-

الاسم : الجنسية النوع : ذكر / أنثى

بطاقة شخصية / رقم قومى قسم / مركز تاريخ الإصدار : / /

تاريخ الميلاد : / /

عنوان السكن :

العمل الحالى للعضو :

النشاط المطلوب الاشتراك به :

علما بأننى غير مشترك حاليا بأى مركز رياضى للمعاقين .

وفى حالة الضرورة يمكن الاتصال بـ :

الاسم : العنوان : التليفون :

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام ،،،

توقيع مقدم الطلب

()

محافظة جنوب سيناء

مديرية الشباب والرياضة

إدارة

إيصال

استلمت أنا / الطلب المقدم من السيد /

بشأن طلب الالتحاق بمركز الرياضى للمعاقين مستوفيا كافة متطلبات الحصول على الخدمة

وقيد الطلب برقم بتاريخ / /

التاريخ المحدد لإنجاز الخدمة / /

توقيع الموظف المختص

()