



بسمه تعالی
هیأت فوتبال استان اردبیل
فصل ۹۸-۹۷

تیم فوتسال:

تاریخ:
شماره:
رده سنی:

ردیف	نام و نام خانوادگی	نام پدر	تاریخ تولد روز/ماه/سال	کدملی	شروع قرارداد	خاتمه قرارداد	اعتبار بیمه ورزشی	شماره پیراهن
۱								
۲								
۳								
۴								
۵								
۶								
۷								
۸								
۹								
۱۰								
۱۱								
۱۲								
۱۳								
۱۴								
۱۵								
۱۶								

ردیف	نام و نام خانوادگی	سمت	تاریخ تولد روز/ماه/سال	کدملی	شروع قرارداد	خاتمه قرارداد
۱		سرپرست				
۲		سر مربی				
۳		مربی				
۴		پزشک				
۵		تدارکات				

لازم به توضیح است تیمهایی که دارای مربی خارجی میباشند علاوه بر نفرات بالا یک کارت نیز برای مترجم تیم اخذ خواهند نمود.

مهر و امضا هیأت فوتبال استان

مهر و امضاء مدیر باشگاه