

صورة
شخصية
خلفية بيضاء

طلب اشتراك في دورة المنقذين

الاسم: تاريخ الميلاد:
الجنسية: جهة العمل:
الهاتف الجوال: البريد الإلكتروني:

(تعهد)

أتعهد أنا (الاسم) /..... بأن أشارك في دورة المنقذين على مسئوليتي الشخصية، وبأنني أجد السباحة وغير مصاب بأي أمراض تمنعني من المشاركة في هذه الدورة مثل الأمراض العصبية، التشنجية، الجهاز الدوري التنفسي، الجلدية أو غيرها، وبأن اللجنة المنظمة لا تتحمل أي مسئولية تجاه مشاركتي في هذه الدورة.

توقيع المشارك

الفحص الطبي

تم إجراء الفحص الطبي على (الاسم) /..... ووجد أنه

(لائق طبيا) او (غير لائق طبيا)

اسم الدكتور: التوقيع والختم

(إجراءات التسجيل)

تم التسجيل: / / 2025

تم التسجيل: / / 2025

ملاحظات