

شهادة طبية جماعية للموسم الرياضي 2024-2025

الرجاء إعتقاد هذا الجدول شهادة طبية جماعية و عدم تغييره و الكتابة بخط واضح

الولاية.....الولاية الجمعية/ النادي أو القاعة الخاصة.....

رقم الهاتف.....إسم و لقب المدرب .....

ختم الطبيب	تاريخ الولادة	الاسم و اللقب	ع/ر	تاريخ الولادة	الاسم و اللقب	ع/ر
إسم الطبيب .....			21			1
			22			2
			23			3
			24			4
عدد اللاعبين بالجدول .....			25			5
			26			6
			27			7
			28			8
ختم الطبيب			29			9
			30			10
			31			11
			32			12
ختم الجمعية/ النادي			33			13
			34			14
			35			15
			36			16
الرجاء شطب الفراغات بالجدول			37			17
			38			18
			39			19
			40			20