

فرم ثبت نام برنامه کوهپیمایی حمام مرتضی علی ۸۹/۲/۳

نام و نام خانوادگی:

نام پدر:

ش.ش:

ت.ت:

کد ملی:

شغل:

مدرک تحصیلی:

تلفن همراه:

آدرس کامل پستی و تلفن::

نام و شماره تلفن همراه نزدیکترین فردی که بتوان در صورت ضرورت با ایشان تماس گرفت

.....

۱- چگونه از اجرای این برنامه مطلع شدید؟

از طریق دوستان

از طریق سایت

از طریق اطلاعیه

از طریق پیامک

۲- دوست دارید بیشتر در کدام نوع برنامه شرکت کنید؟

سه روزه یا بیشتر

دو روزه

یک روزه

صعود به قله مرتفع

غارنوردی

سنگ نوردی

کوهپیمایی

کویر نوردی

۳- اگر تخصص خاصی دارید لطفا بنویسید؟

۴- توانایی خود را در سرپرستی یک تیم چگونه ارزیابی می کنید؟

متوسط

خوب

عالی

پیشنهادات و انتقادهای سازنده شما را پذیرا هستیم لطفا مرقوم فرمایید

اینجانب متعهد میشوم کلیه قوانین کوهنوردی را در حین اجرای برنامه رعایت کنم و مسوولیت هرگونه حادثه ناشی از سرپیچی از قوانین را شخصا می پذیرم. ضمنا اینجانب دارای بیمه ورزشی (شماره سریال) به شماره میباشم.

امضا و اثر انگشت

مهر و امضای مسوول پذیرش باشگاه امداد کوهستان بشرویه

تلفن ۰۹۱۵۱۳۴۲۰۷۴