



איגוד השחייה בישראל מכון וינגייט, נתניה 4290200 טל: 09-8851970 פקס: 09-8851969
 Israel Swimming Association Wingate Institute, Netanya, 4290200 Tel: 09-8851970 Fax: 09-8851969



e-mail: Einat@isr.org.il ע"ר 58-024-489-5 www.isr.org.il



טופס הרשמת שחיין/נית באיגוד השחייה בישראל

חובה לצרף לטופס זה צילום או ספח של תעודת זהות ואישור ביצוע בדיקה רפואית

<input type="text"/>		שם פרטי	<input type="text"/>	שם משפחה:
<input type="text"/>		זכר נקבה	מין (בחר)	ארץ לידה:
<input type="text"/>		מספר תעודת זהות (חובה לציין 9 ספרות)		
<input type="text"/>		תאריך בדיקה רפואית	שם האב	תאריך לידה
<input type="text"/>		מאסטרס	שחייה אומנותית	שחייה
<input type="text"/>		שם פרטי בלועזית	<input type="text"/>	שם משפחה בלועזית
<input type="text"/>		מס' האגודה	<input type="text"/>	שם האגודה
<input type="text"/>		תוקף דרכון	<input type="text"/>	מס' דרכון
<input type="text"/>		מספר אישי בצה"ל	<input type="text"/>	תאריך עליה
<input type="text"/>		תאריך שחרור	<input type="text"/>	תאריך גיוס
<input type="text"/>		רחוב	<input type="text"/>	שם היישוב
<input type="text"/>		מיקוד	<input type="text"/>	מס' הבית
<input type="text"/>		מיקוד	<input type="text"/>	ת.ד.
<input type="text"/>		דוא"ל		
<input type="text"/>		פקס בבית	<input type="text"/>	טלפון בבית (כולל איזור חיוג)
<input type="text"/>		פקס בעבודה	<input type="text"/>	טלפון בעבודה
<input type="text"/>		ביפר	<input type="text"/>	טלפון סלולרי

חתימת מורשה חתימה באגודה

חתימת ההורים(עד גיל 18)

חתימת השחיין/נית

הפועל שרקס
 פ"ת שחייה
 ע"ר 580238160

חותמת האגודה

לשימוש האיגוד בלבד

קבלה

הודעת חיוב

חותמת איגוד השחייה בלבד