



فرم اعلام اسامی شرکت کنندگان در برنامه های باشگاه کوهنوردی به شرکت بیمه

تاریخ:

شماره:

پیوست:

نام باشگاه:

شماره بیمه نامه:

نوع برنامه:

مدت:

تاریخ شروع:

تاریخ پایان:

تعداد شرکت کنندگان:

محل برنامه:

اسامی و عناوین عوامل اجرایی برنامه:

مهر و امضا

