**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**

**تاریخ:**

**شماره:**

**پیوست:**

**نام باشگاه:**

**مشخصات شرکت کنندگان:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام و نام خانوادگی** | **نام پدر** | **شماره شناسنامه** | **شماره ملی** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 **مهر و امضا**