



اتحادیه ورزشی منطقه

مرکز ادغام شهری

دایره وزل



## ورزش در منطقه وزل

لطفا فرم پر شده را به اتحادیه ورزشی وزل (Stralsunder Str. 21, Kreissportbund Wesel e.V., 46483 Wesel) و یا با ایمیل به [miriam.matthiesen@ksb-wesel.de](mailto:miriam.matthiesen@ksb-wesel.de) ارسال فرمایید. / از طرف علاقمند پر شود:

### I. مشخصات شخص علاقه مند به ورزش

نام: \_\_\_\_\_

نام خانوادگی: \_\_\_\_\_

تاریخ تولد/ سن: \_\_\_\_\_

جنس: \_\_\_\_\_

آدرس: \_\_\_\_\_

شماره تلفن: \_\_\_\_\_

آدرس ایمیل: \_\_\_\_\_

### II. در حال اشخاص کمتر از هیجده سال: مشخصات ولی یا سرپرست

نام: \_\_\_\_\_

نام خانوادگی: \_\_\_\_\_

آدرس: \_\_\_\_\_

شماره تلفن: \_\_\_\_\_

آدرس ایمیل: \_\_\_\_\_



III. مشخصات اشخاص دیگر برای تماس / مترجم.

نام خانوادگی: \_\_\_\_\_

نام: \_\_\_\_\_

شماره تلفن: \_\_\_\_\_

آدرس ایمیل: \_\_\_\_\_

IV. ورزشهایی که علاقه دارید انجام بدهید.

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

V. ویژگی های خاص / مهارت

تسلط بر زبان (لطفا تمام زبان ها را ذکر کنید)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

مهارتهای سابق در ورزش / تجربه در باشگاه و گسترش ورزش:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

مکان برای ملاحظات:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

VI. اطلاعات

<http://www.ksb-wesel.de/programme/integration-und-sport>

از طرف مرکز شهر پر شود:

اطلاعات به این باشگاه ها داده شود

مسئول باشگاه / مربی / مربیان که با شخص علاقه مند تماس میگیرند:

\_\_\_\_\_