BBS Soccer Camp Registration Form

نموذج تسجيل معسكر مدرسة البيان ثنائية اللغة لكرة القدم

Child full Name		الاسم الطفل بالكامل
Age		العمر
Father Name &Telephone #		اسم الأب ورقم المهاتف
Mother Name & Telephone #		اسم الأم ورقم الهاتف
Name & Contact in case of emergency		اسم ورقم هاتف شخص في حالة الطوارئ
Does the Child suffer from any health problems?		هل يعاني الطفل من أي مشاكل صحية؟
Please mention what kind of health problems		إذا كانت الإجابة بنعم ، برجاء ذكر المشاكل الصحية
إقسسسسرار أقر انا ولي أمر الطفل، بأنني مسئول مسئولية كاملة عن الحالة الصحية لطفلي وأنه لائق طبيا لممارسة الرياضة، كما اقر بعلمي وموافقتي على جميع شروط الالتحاق بالمعسكر. Disclaimer		
I, the parent of the participant, am fully responsible for my child's health condition and I understand		
and accept the terms of th		
Parent's Signature		توقيع ولي الأمر

- Recent passport size photograph of child
- Copy of Civil Identification of child

Please be sure to include:

- صورة شخصية حديثة للطفل بحجم جواز السفر
 - صورة من البطاقة المدنية للطفل

يرجى التأكد من إرفاق: