



فرم شماره دو (۲)

بسمه تعالی

لیگ پرش با اسب استان اصفهان

مشخصات تیم

نام باشگاه: نام تیم:

نام مدیر تیم: نام اسپانسر:

نام سرپرست تیم: نام مربی تیم:

اعضاء تیم: ۱-

۲-

۳-

۴-

۵-

۶-

آدرس باشگاه: تلفن:

مهر و امضاء مدیر باشگاه سوارکاری

مراتب مورد تأیید هیئت سوارکاری استان اصفهان می باشد.

مهر و امضاء هیئت سوارکاری استان

شماره و تاریخ ثبت: