



עמותת באולינג נגב למחויבות ולמצוינות (ע"ר)

מס' עמותה: 580579258 ת.ד 663 מיתר מיקוד 85025

נספח ב'

פרטי ושמות השחקנים במסגרות בית-ספר.

תאריך: _____

קבוצת גיל (כיתה): _____

שם בית הספר: _____ . שם הנציג האחראי: _____ .

טלפון מזכירות בית-הספר: _____ טלפון הנציג האחראי: _____

מייל בית הספר: _____@

מייל הנציג האחראי: _____@

השם כפי שרשום בפייס בוק לבית-הספר: _____
(על מנת להצטרף לקבוצת החברים בפייס בוק של העמותה)

השם כפי שרשום בפייס בוק לנציג בית-הספר: _____
(על מנת להצטרף לקבוצת החברים בפייס בוק של העמותה)

פרטי השחקנים הראשון:

1. שם פרטי ומשפחה לתלמיד/תלמידה: _____

2. שם פרטי ומשפחה לתלמיד/תלמידה: _____

3. שם פרטי ומשפחה לתלמיד/תלמידה: _____

4. שם פרטי ומשפחה לתלמיד/תלמידה: _____

5. שם פרטי ומשפחה לתלמיד/תלמידה: _____

6. שם פרטי ומשפחה לתלמיד/תלמידה: _____

7. שם פרטי ומשפחה לתלמיד/תלמידה: _____

8. שם פרטי ומשפחה לתלמיד/תלמידה: _____



עמותת באולינג נגב למחויבות ולמצוינות (ע"ר)

מס' עמותה: 580579258 ת.ד 663 מיתר מיקוד 85025

מספר שחקן	נרשם בשורה	חבר עמותה	שחקן עמותה

תאריך: _____

נספח ב' 1.

הצטרפות לליגת בתי ספר.

אדם החפץ להיות שחקן/שחקנית בעמותת באולינג נגב למחויבות ולמצוינות במסגרת ליגת בתי ספר יגיש מסמך זה כשהוא כתוב בכתב קריא וחתום על ידו.

אני:

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____ בית ספר: _____

מין: * להקיף בעיגול זכר / נקבה תאריך לידה: _____ ת.ז: _____

מידת מכנס: _____ מידת נעליים: _____

מידת חולצה: * להקיף בעיגול 12 . 14 . 16 . 18 . S . M . L . XL . XXL . XXXL

השם כפי שרשום פייס בוק: _____
(על מנת להצטרף לקבוצת החברים בפייס בוק של העמותה)

כתובת מגורים: רחוב _____ מספר: _____ שכונה _____

עיר _____ מיקוד _____ ת.ד _____

דרכי התקשרות:

נייד 1: _____ נייד 2: _____ נייד 3: _____

טלפון בבית 1: _____ טלפון בבית 2: _____

מייל אישי: _____@_____

אני מבקש להיות שחקן/שחקנית בעמותת באולינג נגב למחויבות ולמצוינות במסגרת ליגת בתי ספר, מטרת העמותה ותקנונה ידועים לי.

אם אתקבל כחבר בה, ו/או שחקן. מתחייב לקיים את הוראות התקנון ואת החלטת האסיפה הכללית של העמותה."

חתימה מלאה: _____

יש אפשרות להעביר אישורים למייל זה negevbo@gmail.com או לפקס: 08-6255121