



فرم اعلام آمادگی رشته های تیمی

نام دانشکده / اداره:

نام و نام خانوادگی نماینده تیم:

شماره تلفن همراه نماینده تیم:

کد ملی نماینده تیم:

رشته ورزشی	جنسیت	تعداد تیم	تعداد نفرات
والیبال ۵ نفره	مرد		
داژبال	زن		
والیبال ۴ نفره	زن		

مهر و امضا

رئیس دانشکده / مدیر واحد