

وزارت ورزش و جوانان  
فدراسیون انجمن های ورزشی  
انجمن ورزشهای هوایی کشور



" فرم تمدید گواهینامه مربیگری انجمن ورزشهای هوایی کشور "

نام :	نام خانوادگی :	کدملی :
شماره گواهینامه مربیگری :		استان :
سطح گواهینامه مربیگری پاراگلایدر :		
<input type="checkbox"/> درجه ۳	<input type="checkbox"/> درجه ۲	<input type="checkbox"/> درجه ۱ <input type="checkbox"/> مدرس
سطح گواهینامه مربیگری پاراموتور :		
<input type="checkbox"/> درجه ۳	<input type="checkbox"/> درجه ۲	<input type="checkbox"/> درجه ۱ <input type="checkbox"/> مدرس
سطح گواهینامه مربیگری سقوط آزاد :		
<input type="checkbox"/> درجه ۳	<input type="checkbox"/> درجه ۲	<input type="checkbox"/> درجه ۱ <input type="checkbox"/> مدرس
درخواست :	<input type="checkbox"/> صدور	<input type="checkbox"/> تمدید
شماره بیمه نامه مسئولیت مدنی :		تاریخ و امضاء متقاضی :
شرکت بیمه :		
تاریخ صدور :		
تاریخ انقضاء :		
کمیته استان: صدور بلامانع است. <input type="checkbox"/>		
کمیته مربیان: صدور بلامانع است. <input type="checkbox"/>		
بررسی سوابق سالانه:		
<input type="checkbox"/> مدیکال	<input type="checkbox"/> کمکهای اولیه	
انجمن ورزشهای هوایی : صدور بلامانع است. <input type="checkbox"/>		