|  |
| --- |
| **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  **Độc lập - Tự do - Hanh phúc** |

**ĐĂNG KÝ THÀNH VIÊN ĐỘI**

THAM GIA GIẢI BÓNG ĐÁ NAM CÔNG NHÂN, LAO ĐỘNG

TỈNH BÌNH ĐỊNH NĂM 2024

Ảnh 4 x6

(dán chặt)

Họ và tên:

Ngày sinh:

Số CCCD/CMND: cấp ngày:

Số thẻ BHXH: cấp ngày:

Dân tộc: Quốc tịch: Điện thoại:

Chức vụ, đơn vị công tác:

Vị trí trong đội: Chiều cao: Cân nặng:

*(Trưởng đoàn, lãnh đạo đội, huấn luyên viên, nhân viên, cầu thủ, thủ môn…)*

Số áo đăng ký (đối với cầu thủ, thủ môn):

Tôi xin đăng ký tham gia Giải Bóng đá nam công nhân, lao động tỉnh Bình Định năm 2024.

Tôn xin cam kết về những lời khai trên và chấp hành nghiêm Điều lệ, Quy định về Kỷ luật và Quy chế của Giải đấu và các Quy định của Ban Tổ chức. Tôi cam kết đủ sức khỏe thi đấu và tự chịu trách nhiệm về sức khỏe của mình trong quá trình tham gia Giải đấu.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **NGƯỜI ĐĂNG KÝ**  *(Ký và ghi rõ họ và tên)* |

***Xác nhận của đơn vị đăng ký:***

Chúng tôi xác nhận thông tin thành viên đội bóng đá nêu trên tham gia Đội bóng CĐCS tham dự Giải bóng đá nam công nhân, lao động tỉnh Bình Định năm 2024.

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Bình Định, ngày … tháng … năm 2024* |
|  | **TM. BAN CHẤP HÀNH** |
|  | **CHỦ TỊCH**  *(Ký tên, đóng dấu)* |

***Lưu ý: Nộp kèm bản sao có chứng thực sổ BHXH (hoặc thẻ BHYT), bản sao có chứng thực thẻ CCCD/CMND và 02 hình thẻ 4 x 6 (có ghi tên, ngày tháng năm sinh phía sau).***