

# هیات اسکی استان خراسان رضوی

در این جا چیزی ننویسید

کد ثبت نام

محل چسباندن

عکس

## پرسش نامه ثبت نام و پذیرش در مسابقه

لطفا این برگ را با خط خوانا تکمیل نمایید.

سومین دوره مسابقات اسکی آلاین انتخابی استان

مکان برگزاری: پیست اسکی شیرباد

زمان برگزاری: ۹۳/۱۱/۲

نام و نام خانوادگی:		نام پدر:	
Full Name:			
شماره شناسنامه:	محل تولد:	تاریخ تولد:	
استان محل اقامت:	باشگاه اعزام کننده:		
گروه خون:	شماره کارت بیمه ورزشی:		
شغل:	آخرین مدرک و رشته تحصیلی:		
کد ملی:	ملیت	وضعیت تاهل:	
کد پستی منزل:	تلفن منزل:	همراه:	
نشانی منزل:	FIS Code:		

### بخش سنجش سلامت

اخطار: پاسخ به تمامی پرسش ها الزامی است. اطلاعات نادرست، در هنگام بروز فوریت های پزشکی، اقدامات درمانی را تحت الشعاع قرار داده و خطر ناک است.	
۱. ضربه مغزی یا آسیب وارد شده به سر	۱۲. بیماری های ذهنی یا ضعف عصبی
۲. مشکلات چشمی یا گوشی (بیماری یا جراحی)	۱۳. اعتیاد به دارو یا الکل
۳. حملات گیج کننده (غش یا تشنج)	۱۴. جراحی یا توصیه شده برای عمل جراحی
۴. توبر کلوزیس، آسم، برونشیت	۱۵. مشکلات پوستی یا آلرژی
۵. مشکلات قلبی یا تب رماتیسمی	۱۶. حساسیت به دارو
۶. فشار خون بالا یا پایین	۱۷. حساسیت به گزیدن حشرات
۷. آنمی - لوسمی یا اختلالات خونی	۱۸. حساسیت به گرد و غبار
۸. دیابت، هپاتیت یا زردی	۱۹. استفاده از داروهای تجویز شده به صورت منظم
۹. زخم معده و دیگر مشکلات معده	۲۰. بیماری های استخوانی یا مفصلی، شکستگی ها، در رفتگی ها، مفاصل مصنوعی، آرتریت و درد ناحیه پشت
۱۰. مشکلات کلیه و مثانه	۲۱. H.I.V.
۱۱. فقق (پارگی)	۲۲. آیا شما در حال درمان هستید؟
اگر پاسخ شماره ۲۲ «بلی» است، علت تحت درمان بودن خود را بنویسید:	
بیماری های دیگر یا ضایعاتی که در بالا از آن ها نام برده نشده و شما به آن ها مبتلا هستید را بنویسید:	
اینجانب پذیرم.	ضمن تایید مطالب فوق، مسئولیت ناشی از تمامی پیش آمدهای ممکن برای خود، در مسابقه را می پذیرم.
امضا	
شرکت نامبرده در مسابقه امکان پذیر است / نیست.	
نام و نام خانوادگی و امضای مسئول پذیرش	