



شماره .....  
تاریخ .....  
پیوست .....

به نام خدا

فرم ثبت نام دومین جشنواره یخ‌نوردی انجمن

نام خانوادگی:	نام:
جنس:	سن:
استان:	آدرس:
تلفن همراه:	شهر:
	تلفن ثابت:
	پست الکترونیک:
	شماره ی فیش بانکی:
	نام شخص یا اشخاصی که در موارد ضروری بتوان با آنها تماس گرفت:
	شماره تلفن شخص یا اشخاصی که در موارد ضروری بتوان با آنها تماس گرفت:
گروه خونی:	میزان تحصیلات:

عضو انجمن کوه‌نوردان ایران هستید؟	<input type="checkbox"/> بله	<input type="checkbox"/> خیر
آیا بیماری خاصی دارید؟	<input type="checkbox"/> بله	<input type="checkbox"/> خیر
در صورتی که پاسخ مثبت است لطفاً توضیح دهید.		
آیا داروی خاصی مصرف می‌کنید؟	<input type="checkbox"/> بله	<input type="checkbox"/> خیر
در صورتی که پاسخ مثبت است لطفاً توضیح دهید.		

سوابق کوه‌نوردی (رشته‌های مختلف کوه‌نوردی و رشته‌های وابسته)		
دوره های آموزشی مرتبط با کوه نوردی را گذرانده اید؟		
میزان آشنایی شما با یخ‌نوردی و صعودهای ترکیبی:	<input type="checkbox"/> مبتدی	<input type="checkbox"/> پیشرفته
چند سال است که یخ‌نوردی می‌کنید؟		
چند سال است که به صعودهای ترکیبی می‌پردازید؟		

اینجانب ..... صحت مطالب فوق را تأیید کرده و مسئولیت حضور در جشنواره را می‌پذیرم.

امضا

تهران ۱۱۴۵۷ - خیابان انقلاب، جنب لاله‌زارنو، شماره ی ۵۹۰ (ساختمان ۶۰۹) طبقه ی ۴، واحد ۱۲، صندوق پستی ۵۵۱۱-۱۹۳۹۵

تلفن: ۶۶۷۱۲۲۴۳ نمابر: ۶۶۷۱۲۴۲۱

P.O.Box: 19395-5511, Tehran-Iran

Tel: +98 (21) 66712243

Fax: +98 (21) 66712421