

فرم ثبت نام انفرادی

نام باشگاه:

شماره تماس:

نام مربی:

استان:

ردیف	نام	کمر بند	سال تولد	جنسیت	وزن	✓	کاتا	کومیته
۱						لطفا رده مورد نظر خود را (با X) انتخاب کنید.		
۲								
۳								
۴								
۵								
۶								
۷								
۸								
۹								
۱۰								
۱۱								
۱۲								
۱۳								
۱۴								
۱۵								
۱۶								
۱۷								
۱۸								
۱۹								
۲۰								