

r/c sport center  
Doha- Qatar



مركز الرياضات اللاسلكية  
الدوحة - قطر

Section: Aircraft

استمارة طلب التحاق بمركز قطر للرياضات اللاسلكية  
Membership No ( ) رقم العضوية

قسم : الطائرات

Full Name: ..... الاسم الكامل:  
Nationality: ..... الجنسية: Date of birth: ..... تاريخ الميلاد:  
Place of work: ..... جهة العمل: Profession: ..... المهنة:  
Address: ..... العنوان: Age: ..... العمر:  
Tel.s(Res.): ..... رقم هاتف المنزل: P.O.Box: ..... رقم صندوق البريد:  
Mobile: ..... رقم الهاتف الجوال: Tel (Off): ..... رقم هاتف المكتب:

Applicants Signature توقيع مقدم الطلب

If the applicant is below 14 years old, he should get the approval and affidavit of his guardian

إذا كان عمر المتقدم يقل عن 14 عام يجب الحصول على موافقة ولي الأمر و تعهده

Guardian's name: ..... اسم ولي الأمر:  
Profession: ..... مهنته: Relation with applicant: ..... صلته بالمشارك:  
Tel.(RES.): ..... رقم هاتف المنزل: Place of work: ..... جهة عمله:  
Mobile: ..... رقم الهاتف الجوال: Tel (Off): ..... رقم هاتف المكتب:

I assure that the applicant shall obey all rules and regulations issued by the relevant departments

أتعهد بالتزام مقدم الطلب بجميع اللوائح و القوانين التي تصدر من الجهات المختصة

Guardian's Signature توقيع ولي الأمر

For Official use Only

للاستعمال الرسمي فقط:

Annual membership fee (QR)

رسوم الاشتراك السنوي و قدره (رق)

..... الى:

..... للفترة من:

اعتماد المركز

اعتماد الادارة

E.MAIL : WIRELESSSPORT @ MOYS.GOV.QA  
TEL:44273131 FAX:44273232  
PO.BOX:63426

مركز الرياضات اللاسلكية - الدوحة - قطر  
هاتف : ٤٤٢٧٣١٣١ فاكس : ٤٤٢٧٣٢٣٢  
ص ب : ٦٣٤٢٦