

دورة الشيخة هند للألعاب الرياضية للسيدات  
Sheikha Hind Women Sports Tournament  
12 to 28 October 2019



شهادة اللياقة البدنية – Fitness medical certificate

Player's info	معلومات اللاعب
Player's name	إسم اللاعب
Nationality	الجنسية
Entity	المؤسسة
Work id no.	الرقم الوظيفي
Date of birth	تاريخ الميلاد
Passport or UAE id card no.	رقم بطاقة الهوية أو رقم جواز السفر

يشهد مستشفى / عيادة

بأنه قد تم الكشف على اللاعب المذكورة أعلاه للمشاركة في (كرة السلة، الكرة الطائرة، الريشة الطائرة، سباق الدراجات، سباق الطريق، السباحة، كروسفت وألعاب التحدي).

Hospital/Clinic, hereby attests that the above mentioned player has been checked up to participate in the (Basketball, Volleyball, Running, Cycling, Swimming, Badminton, CrossFit and Challenge games).

Fit

Not fit

غير لائقة

لائقة

Doctor's name	إسم الطبيب:
Doctor's signature	توقيع الطبيب:
Doctor's stamp	ختم الطبيب:
Date:	التاريخ: