



باشگاه کوهنوردی و اسکی آلپ فرم درخواست عضویت			
تاریخ پذیرش :	کد دوره :	شماره عضویت :	

مشخصات فردی درخواست کننده			
نام :	نام خانوادگی :	نام پدر :	
شماره شناسنامه :	کد ملی :		
تاریخ تولد :	محل تولد :		
مدرک تحصیلی :	رشته تحصیلی :	شغل :	
نشانی محل سکونت :			
تلفن منزل :	تلفن همراه :		
تلفن برای مواقع اضطراری :	وابستگی :		
آدرس الکترونیکی :			
آدرس وبلاگ یا سایت شخصی :			

سوابق پزشکی			
توضیح :			ناراحتی قلبی - عروقی :
توضیح :			ناراحتی ریوی - تنفسی :
توضیح :			ناراحتی کلیوی :
توضیح :			ناراحتی مفاصل و استخوان :
توضیح :			ناراحتی دستگاه گوارش :
توضیح :			ناراحتی کبد :
توضیح :			آلرژی . حساسیت :
توضیح :			صرع . سرگیجه . میگرن :
توضیح :			سابقه عمل جراحی :
توضیح :			سایر موارد :

اینجانب :	از سلامت کامل برخوردار می باشم و مسئولیت هرگونه ضایعه ناشی از ناراحتی های پزشکی را برعهده خواهم داشت .
	امضا و تاریخ

توضیحات :
-----------

باشگاه کوهنوردی و اسکی آلپ فرم درخواست عضویت		
تاریخ پذیرش :	کد دوره :	شماره عضویت :

سوابق تعدادی از برنامه های کوهنوردی که طی یک سال گذشته به اجرا در آورده اید				
ردیف	عنوان برنامه	ماه اجرا	سرپرست برنامه	برگزار کننده
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				

آموزش های طی شده در عرصه ورزش های کوهستانی				
ردیف	عنوان دوره آموزشی	زمان اجرا	مدرس دوره	مدرک یا ریز نمرات
				دارد
۱	کارآموزی کوهپیمایی			
۲	کارآموزی برف			
۳	پیشرفته برف و یخ			
۴	کارآموزی سنگنوردی طبیعت			
۵	پیشرفته سنگنوردی طبیعت			
۶	دوره نقشه خوانی و کار با قطب نما			
۷	دوره کار با GPS			
۸	دوره نجات برف (بهمن شناسی)			
۹	دوره پزشکی کوهستان (مقدماتی)			
۱۰	مبانی محیط زیست کوهستان			
۱۱	دوره هواشناسی			
۱۲	دوره مقدماتی کمک های اولیه (هلال احمر)			

اینجانب : ضمن مطالعه دقیق آیین نامه پذیرش عضو و آیین نامه انضباطی در باشگاه کوهنوردی و اسکی آلپ خود را متعهد به رعایت موارد آنها می دانم و همچنین تعهد می نمایم ، مفاد مندرج در فرم درخواست عضویت را بدرستی تکمیل نموده ام و در باشگاه یا گروه کوهنوردی غیر از باشگاه کوهنوردی و اسکی آلپ فعالیتی انجام ندهم.

امضا و تاریخ