



تاریخ :

شماره :

نمابندگی :

پیوست :

معرفی به لژیون جبران خسارت

نام :

شماره لژیون :

تاریخ ورود به کنگره :

شماره عضویت :

تاریخ اعتبار کارت :

آنتی ایکس مصرفی قبل از ورود به کنگره :

مواد مصرفی فعلی :

آیا تا کنون در لژیون جبران خسارت حاضر شده اید چند بار؟ ☐ خیر ☐ بله _____

آیا تا کنون گل رهایی دریافت نموده اید؟ ☐ خیر ☐ بله _____

آیا تا کنون تغییر لژیون و راهنما داشته اید؟ ☐ خیر ☐ بله شماره تلفن : _____

دلیل ارجاع به لژیون جبران خسارت :

.....

امضاء راهنما

تصمیمات لژیون مرزبانی :

.....

امضاء لژیون مرزبانی

امضاء ایجنت