



وزارت ورزش و جوانان

بسمه تعالی



فدراسیون کبیدی

((فرم گزارش کارگاه آموزشی مربیگری کبیدی))

تاریخ برگزاری:

مکان برگزاری: استان..... شهرستان.....

تعداد نفرات شرکت کننده در کارگاه: آقایان: بانوان:

عنوان مسابقه همزمان با کارگاه:

نام و نام خانوادگی:

نام و نام خانوادگی:

محل امضاء مدرس:

محل امضاء رئیس هیات کبیدی استان.....

