

استمارة تسجيل REGISTRATION FORM

ZSC KIDS WEEKEND CLUB

PERSONAL DETAILS

معلومات شخصية

Name: الإسم:
City: الإمارة:
Neighbourhood: صندوق بريد: PO Box: الشارع:
Nationality: الجنسية:
Date of Birth: تاريخ الميلاد:
Gender: Male ذكر Female أنثى: الجنس: Phone: الهاتف:
Parent Phone: هاتف ولي الأمر:
Parent Name: اسم ولي الأمر:
Email: البريد الإلكتروني:
Emergency Contact Name: الاتصال في حالات الطوارئ - الإسم:
Emergency Contact Phone: الاتصال في حالات الطوارئ - الهاتف:

PROGRAMME DETAILS

معلومات خاصة بالبرنامج

Please select the dates you wish to register for.

الرجاء اختيار الفترات التي ترغب بالتسجيل فيها.

Weekend Rate | AED 300

سعر نهاية الاسبوع | 300 درهم

Daily Rate | AED 200

السعر اليومي | 200 درهم

	31 مارس - 1 إبريل 31 March - 1 April	7 - 8 إبريل 7 - 8 April	14 - 15 إبريل 14 - 15 April	21 - 22 إبريل 21 - 22 April	28 - 29 إبريل 28 - 29 April	
Friday	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	الجمعة
Saturday	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	السبت

Allergies: حساسية:

Medical Conditions or Restrictions: قيود أو موانع طبية:

Health Insurance Plan: تأمين صحي:

Plan Number: رقم الخطة:

Policy Number: رقم البوليصة:

Expiry Date: تاريخ الانتهاء:

(please provide a copy of your health insurance card)

(الرجاء إرفاق نسخة من بطاقة التأمين الصحي مع استمارة التسجيل)

Friend Requests: طلب مرافقة صديق:

Authorised Pickup: الشخص المخوّل لإستلام الطفل:

DISCLAIMER

تعهد

I acknowledge that I have read and agree to abide by the rules for the programme. I understand that participation in the camp is at my own risk and agree that Zayed Sports City and its parent company, subsidiaries, subcontractors, operators and agents will not be responsible for any loss or damage to me or my belongings arising from participation in or in relation to the camp and that no claims will be made for any reason whatsoever. I understand that my child's photo, video, and voice may be captured and and I agree for it to be used as management sees fit.

أقر بأنني قرأت و أوافق على قواعد البرنامج . و أنا أفهم أن المشاركة في هذا البرنامج على مسؤوليتي الخاصة وأن مدينة زايد الرياضية لن يكون لهم مسؤولية عن أي خسارة أو ضرر لي أو لممتلكاتي الناشئة عن المشاركة في المخيم و ألا تكون هناك مطالبات لأي سبب من الأسباب. أتفهم و أوافق أن للمدينة الرياضية الحق بإلتقاط الصور، الفيديو، والصوت لأطفالي واستخدامها لأغراض ترويجية وتسويقية.

Signature: التاريخ: Date: التوقيع:

Please submit your completed registration form with payment to the reception desk at Zayed Sports City International Tennis Centre.

يرجى تقديم النموذج الخاص بك مع الدفعات إلى مجمع التنس الدولي في مدينة زايد الرياضية.

OFFICE USE

للاستخدام الداخلي فقط

Date Received: Received by:

Amount Paid: