



## طلب اللقاء الرياضي

	مكان عقد اللقاءات الرياضية
	إسم الكلية
	إسم المدير أو المسئول
	رقم التليفون
	البريد الإلكتروني
	عدد الأفراد
توقيت أساسي	تاريخ عقد اللقاءات الرياضية المقترحة
توقيت بديل	
	اوافق على تعليمات تنفيذ الزيارة الرياضية <a href="https://www.mod.gov.eg/ModWebSite/ServiceDetailsAr.aspx?id=14">https://www.mod.gov.eg/ModWebSite/ServiceDetailsAr.aspx?id=14</a>

التوقيع/

رئيس-مدير/

الاسم/

الختم

