## GetAttachmentlogoibsa

##

## دعوة للمشاركة في بطولة العطاء الدولية للاندية بكرة الهدف للمكفوفين

## عمان - الأردن

 **السادة لكرة الهدف المحترمين**

**تحية طيبة وبعد ,,,,**

**بالتعاون والتنسيق مع اللجنة البارالمبية الأردنية وبإشراف الاتحاد الدولي لكرة الهدف ، ينظم نادي العطاء للمكفوفين الأردني بطولتة الدولية للاندية ( للرجال والسيدات ) بكرة الهدف وذلك خلال الفترة 26-31/7/2024 في عمان \ الأردن .**

**ويشرفني بهذه المناسبة دعوتكم للاشتراك في هذه البطولة لما لها من أهمية في رفع سوية وتطوير اللعبة في المنطقة ,**

|  |  |
| --- | --- |
| **موعد الوصول**  | **26/7** |
| **تدريب والاجتماع الفني والافتتاح**  | **27/7** |
| **موعد فعاليات البطولة**  | **27- 30/7** |
| **المغدرة**  | **31/7/2024** |
| **المكان** | **Amman – Jordan – Prince Raad Bin Zaid complex** |
| **معلومات البطولة**  | **International** |
| **ايميل الأتصال**  | **Jasser.jopc@hotmail.com** |

**أولا :رسوم المشاركة**

**5\* Hotels**

الغرفة المفردة = 900 Euros

الغرفة الثنائية والثلاثية عن كل شخص = 700 Euros

80 Euros per person for extra nights in Double & triple per person

90 Euros per person for extra nights in single rooms

**4\* hotels :**

الغرفة المفردة = 700 Euros

الغرفة الثنائية والثلاثية عن كل شخص = 600 Euros

60 Euros per person for extra nights in Double & triple per person

70 Euros per person for extra nights in single rooms

 **4- ضرورة احضار حكم مرافق للوفد للمشاركة في تحكيم المباريات**

**وتجدون تاليا التعليمات المبدئية ونموذج الاشتراك الأولى راجيا تعبئته وإعادته إلى الاتحاد الأردني لرياضة المعوقين ( اللجنة البارالمبية الأردنية ) بموعد أقصاه 1/5/2024 على ايميل**

**jasser.jopc@hotmail.com** **) ) ليتسنى لنا بناء على ردودكم إجراء اللازم.**

**البطولة مفتوحة للمنتخبات الوطنية للرجال والسيدات وفرق الأندية**

**1**

**الإقامة : فندق( 4 او 5 نجوم )**

**المواصلات : من والى مطار الملكة علياء الدولي**

#####  من والى أماكن المباريات والفندق

**Address Bank**

|  |  |
| --- | --- |
| **Al ataa Jordanian club for blind** | **Account name** |
| **The housing bank for trade and finance** | **bank** |
| **Branch no 030** | **Branch** |
| **0032102500101001** | **Account number** |
| **Jo54HBHO0300000032102500101001** | **IBAN** |
| **HBHOJO A XXXX** | **Swift Code** |

**كافة الرسوم البنكية يتحملها المشاركون**

**-------------------------------------------------------------------------------**

 **رئيس النادي/ سهير عبد القادر**

## ثانيا :نموذج الإستجابة (الموافقة المبدئية ) بموعد أقصاه 1/5/2024

## عمان - الأردن 26-31/7/2024

## إلى: اللجنة المنظمة للبطولة – نادي العطاء للمكفوفين

 **يسعدني إعلامكم بموافقتنا على الاشتراك في هذه البطولة التي ستقام في**

## عمان – الأردن

##  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**عدد اللاعبين**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **عدد اللاعبات**

**-----------------------------------------------------------------------**

**عدد الاداريين والاداريات بما فيهم الحكام :**

**-------------------------------------------------------------------------------------**

 **المجموع :**

|  |
| --- |
|  **مستوى الفندق المطلوب ( خمسة نجوم ) أو ( اربعة نجوم )** |

**اسم الدولة ( ) اسم النادي ( )**

**اسم المفوض بالتوقيع**

 **التوقيع**

**تعليمات بطولة العطاء بكرة الهدف 2024**

**26-31/7/2024**

**ارجو تعبئة النماذج المرفقة وتزويدي بها قيل 1/5/2024**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **اسم النادي والدولة** |  | **الرمز** |
| **العنوان** |  |
| **الجنسية** |  |
| **الأسم ةالصفة** |  |
| **هاتف** |  |
| **ايميل** |  |  |
| التاريخ |  | **التوقيع** |  |
| **الوصول والمغادرة قبل 1/6/2024** |
| **الوصول** |
|  | **Date** | **Time** | **Flight No.** | **Airport** | **No. of Persons** |
| **Air** |  |  |  |  |  |
| **Road** |  |  |  |  |  |
| **المغادرة** |
|  | **Date** | **Time** | **Flight No** | **Airport** | **No. of Persons** |
| **Air** |  |  |  |  |  |
| **Road** |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **الموافقة النهائية – اللاعبون قبل 1/6/2024****لون القميص الأساسي ( ) لون القميص الأحتياط ( )** |
| **No****الرقم** | **اسم العائلة****Family Name** | **الاسم الأول****Given Name** | **تاريخ الميلاد****Date of birth** | **تاريخ الميلاد****Date of birth** | **رقم الجواز****Passport Number** | **تاريخ الانتهاء****Expire date** | **الفئة** | **رقم القميص** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **الموافقة النهائية – اللاعبات****لون القميص الأساسي ( ) لون القميص الأحتياط ( )** |
| **No****الرقم** | **اسم العائلة****Family Name** | **الاسم الأول****Given Name** | **تاريخ الميلاد****Date of birth** | **تاريخ الميلاد****Date of birth** | **رقم الجواز****Passport Number** | **تاريخ الانتهاء****Expire date** | **الفئة** | **رقم القميص** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **ارجو تزويدي بصورة عن جواز سفر وصورة شخصية لمن يحتاج الى تأشيرة****الموافقة النهائية – الاداريون** |
| **No** | **اسم العائلة****Family Name** | **الاسم الأول****Given Name** | **تاريخ الميلاد****Date of birth** | **رقم الجواز****Passport Number** | **تاريخ الانتهاء****Expire date** | **الصفة** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |
| **توزيع الغرف قبل 1/6/2024** |
| **No****الرقم** | **اسم العائلة****Family Name** | **الاسم الأول****Given Name** | **الجنس****Sex (M/F)** | **Room partner 2الشريك****(Family Name )** | **Room partner 3 الشريك****(Family Name )** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |