

صورة



## نموذج اشتراك برنامج سابلة الحسن نموذج ( أ )

الاسم الرباعي: \_\_\_\_\_ الجنس: \_\_\_\_\_  
اسم الجامعة / الكلية: \_\_\_\_\_ التخصص و مستوى التعليم: \_\_\_\_\_  
البريد الإلكتروني: \_\_\_\_\_ فصيلة الدم: \_\_\_\_\_  
الجنسية: \_\_\_\_\_ الرقم الوطني: \_\_\_\_\_ تاريخ ومكان الإصدار: \_\_\_\_\_  
إسم أقرب شخص ينوب في حالة الطوارئ: \_\_\_\_\_ الهاتف: \_\_\_\_\_

ملاحظة:

-المشارك يجب أن يكون عمره بين 18-25 ولائق صحياً وبدنياً  
-ارفاق صورة عن الهوية الشخصية

إرشادات للمشارك

• نموذج اشتراك يتكون من ثلاث نماذج:

(أ) معلومات عامة وشخصية , (ب) شهادة لياقة صحية , (ج) تعهد . \* تعباً وتسلم الى ضابط الارتباط

•ملاحظة: يستكمل طلب الانتساب بنماذجه الثلاث قبل تنفيذ برنامج سابلة الحسن ولا يقبل أي طلب غير مستكمل

### عناوين مكتب جائزة الحسن للشباب الوطني

• مكتب الجائزة الوطني: منتدى الفكر العربي - الجبهة - عمان  
المقسم: 065356695 فاكس : 5356693 واتس اب: 0771012616 موبايل: 0771012616  
ص.ب : 840908 الرمز البريدي 11181 عمان-الأردن  
E-mail: info@hyaward.org.jo Website: www.hyaward.org.jo  
Instagram : Elhassan\_youth Facebook: El-Hassan Youth Award جائزة الحسن للشباب  
• فرع الشمال - مدينة الحسن الرياضية- في اربد تلفاكس 027252276  
المقسم: 027279212 (فرعي 623) موبايل: 0777989910  
ص.ب 449 اربد E-mail : awardh@yu.edu.jo



## شهادة لياقة صحية

أشهد أنا الموقع أدناه بأني قد قمت بفحص المشارك / المشاركة \_\_\_\_\_ فصيلة الدم : \_\_\_\_\_

وأنة لائق صحيا" وجسميا" ومؤهل للمشاركة في برنامج سابلة الحسن والتي تتضمن المسير الطويل و صعود الجبال، والسباحة والمغامرة بمختلف أشكالها .

أي ظروف صحية أو مشاكل مرضية يجب تدوينها - نوع العلاجات التي تتعاطها ان وجد

\_\_\_\_\_ : أسم الطبيب : \_\_\_\_\_ مكان العمل : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ : التاريخ : \_\_\_\_\_ التوقيع : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ : الختم :

\_\_\_\_\_ مدير صحة محافظة / لواء \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ : الاسم : \_\_\_\_\_ التوقيع : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ : الخاتم الرسمي :

**ملاحظات :** \* إن طبيعة برنامج سابلة الحسن تتطلب خلو الشخص من أي أمراض أو معوقات صحية مثل الصرع, السكري , امراض القلب وضغط الدم العالي الأزمات أو أي حالة صحية تتطلب عناية طبية ، وكل شخص يتحمل مسؤولية ذلك , كما يجب ان تكون الشهادة من قبل مركز صحي حكومي .



نموذج ( ج )

## تعهد

ملاحظة : إدارة جائزة الحسن للشباب وهيئة إشراف سابلة الحسن مسؤولة عن تأمين كافة شروط الأمان والسلامة لجميع المشاركين ذكوراً وإناثاً

❖ أنا الموقع أدناه :-

• أتعهد:

\_ بتنفيذ جميع التعليمات والأنظمة الخاصة ببرنامج سابلة الحسن أتحمّل كافة التبعات والواجبات المترتبة على ذلك وتنفيذ جميع التعليمات الصادرة عن هيئة الإشراف بكل قدرة وعلى أكمل وجه.  
\_ الإعداد والتحصير لبرنامج سابلة الحسن المنوي المشاركة به .  
- بالمحافظة على سمعة البرنامج طيبة الذكر وعلى فلسفتها وأهدافها المنبثقة من القيم والعادات والأعراف والتقاليد العربية الأصيلة.

• أقر وأعترف:-

- أنني أعي كافة المخاطر والمشاق في مشاركتي ببرنامج سابلة الحسن وما يمكن أن أواجهه من احتمال الإصابة الشخصية أو من فقدان وتلف المهمات أو الاحتياجات الشخصية . وأني بالأصالة عن نفسي وبالنيابة عن من يمثلني شخصياً" من الأهل والأقارب أعفي مكتب جائزة الحسن للشباب وهيئة إشراف سابلة الحسن من أي مسؤولية في حالة حدوث أي إصابة أتعرض لها ( متضمنة الوفاة بسبب الإصابة لاسمح الله) مهما كانت الأسباب .

• أوافق :

على نشر الأفلام والصور الشخصية أو أي تسجيلات تتضمن صورتي أو صوتي لصالح مكتب جائزة الحسن للشباب ولن تستخدم لأي اغراض اخرى وكذلك على عدم استغلال الصور التي أوثقها خلال البرنامج بأي شكل قبل موافقة إدارة جائزة الحسن للشباب .

اسم المشارك: \_\_\_\_\_ توقيع: \_\_\_\_\_ التاريخ: \_\_\_\_\_

اسم ولي الأمر: \_\_\_\_\_ توقيع: \_\_\_\_\_ العنوان: \_\_\_\_\_