

بسم الله الرحمن الرحيم

FEDERATION EGYPTIENNE D' ESCRIME
RUE EL ESTAD EL BAHARY - NASR CITY
P.O BOX :NasrCity Office



الاتحاد المصري للسياح
شارع الإستاد البحري - مدينة نصر
ص.ب : ١١٧٦٥ مكتب بريد مدينة نصر

السيد الاستاذ / المدير التنفيذي

بعد التحية،،،

يسعدني و يشرفني بالأصالة عن نفسي و بالإنابة عن رئيس و أعضاء مجلس إدارة الاتحاد المصري للسياح أن أهدي سيادتكم ارق تحياتي وأطيب تمنياتي .

نتشرف بأن نرسل لسيادتكم ما ورد من الاكاديمية الاولمبية للقادة الرياضيين ، بشأن تنظيم الدورة الدراسية للاصابات الرياضية والتأهيل البدني خلال الفترة من

٢٠١٨/٨/١١ وحتى ٢٠١٨/٩/٣ .

مرفق خطاب الاكاديمية وشروط و استمارة المشاركة بالدورة.

وتفضلوا سيادتكم بقبول فائق الاحترام ، .

المدير التنفيذي

تحريرا في: ٢٠١٨/٨/١١


د/ هشام عباس





Tel : ٢٠٢/٢٢٦٣٦١٩٥ - ٢٠٢/٢٢٦٠٥٩٥٠
Fax : ٢٠٢/٢٤٠٢٨٥٩٥
E-mail : egyptfencing@outlook.com




Absolute
Fencing Gear

تليفون : ٢٠٢/٢ ٢٦٠٥٩٥٠ - ٢٠٢/٢ ٢٦٣٦١٩٥
فاكس : ٢٠٢/٢٤٠٢٨٥٩٥



السيد الأستاذ / عبد المنعم الحسيني
رئيس الاتحاد المصري للسلاح

تحية طيبة وبعد..

يسعدني أن أهدي سيادتكم أرق وأطيب تحيات السادة رئيس وأعضاء مجلس إدارة الأكاديمية الأولمبية للقادة الرياضيين وتحياتي الشخصية.
نتشرف بإفادة سيادتكم علماً بأن الأكاديمية الأولمبية بصدد تنظيم الدورة الدراسية للاصابات الرياضية والتأهيل البدني خلال الفترة من ٢٠١٨/٩/٣-٨/١١ ومرفق الشروط وإستمارة المشاركة الخاصة بالدورة.
أملين من سيادتكم التوجيه نحو مخاطبة الهيئات الرياضية التابعة لاتحادكم بشأن هذه الدورة.

شاكرين لكم صادق تعاونكم معنا..

وتفضلوا بقبول وافر الإحترام

الأمين العام المساعد للجنة الأولمبية المصرية
المشرف العام علي الأكاديمية الأولمبية

دكتور / عبد العزيز غنيم



مخاطبة الهيئات التابعة للاتحاد...
دكتور / عبد العزيز غنيم



اللجنة الأولمبية المصرية

الأكاديمية الأولمبية للقادة الرياضيين

استمارة دارس بدورات الرعاية الصحية

صورة
شخصية

| | | |
|-------------------------------------|--|--|
| الإسعافات الأولية لجميع المؤهلات | الاصابات الرياضية لخريجي كليات التربية الرياضية والعلوم والعلوم الطبية | التدليك للمؤهلات العليا والحاصل على دوره من الأكاديمية |
|-------------------------------------|--|--|

| | | |
|-------------|----------|--------------------------|
| | | الإسم رباعي: |
| المحافظة : | | العنوان: |
| | | تاريخ الميلاد: |
| | | المؤهل الدراسي: |
| | | الرقم القومي: |
| الموبايل: | | التليفون: |
| | | المهنة: |
| | | البريد الإلكتروني: |
| لا أرغب () | أرغب () | الإقامة داخل الأكاديمية: |

توقيع المرشح ()

| | | |
|-------|-----------|-----------------|
| مقبول | غير مقبول | رأى الأكاديمية: |
|-------|-----------|-----------------|

مبنى الأكاديمية الأولمبية * ستاد القاهرة * مدينة نصر. ت ٢٤٠٣٧٥٦٠ / ٢٤٠٤١٩٩٢١٤ ف ٢٤٠١٤٧٩٣

Email: info@egyptian-academy.org
Olympic_Academy@yahoo.com

Website: www.egyptian-academy.org



دورة
(الإصابات الرياضية)

| | | |
|---|--------------------|---|
| الفترة من ٢٠١٨/٨/١١م وحتى ٢٠١٨/٩/٣. | موعد بدء الدورة | ١ |
| ٩٤ ساعة دراسية | عدد ساعات الدورة | ٢ |
| جميع أيام الأسبوع من الساعة (٩:٣٠ صباحا إلى ٤ مساء) عدا الخميس والجمعة أجازة، ويحق لإدارة الأكاديمية الأولمبية عدم إعطاء أجازة وفقاً لظروف الدراسة | أيام الدراسة | ٣ |
| أن سيكون المتقدم حاصل على مؤهل عال . | شروط القبول | ٤ |
| يتحمل الدارس مبلغ ١٠٠٠ جنيه (فقط ألف جنيهاً مصرياً لاغير) ويتم دفعها بعد موافقه على قبول الدارس وفقاً للشروط المحددة وقبل بدء الدراسة. | المصروفات الدراسية | ٥ |
| ١ . تقديم إستمارة الترشيح الخاصة بالأكاديمية ٢ . صورة المؤهل الدراسي أو مستخرج رسمي منه + الاصل للإطلاع. ٣ . عدد (٤) صور شخصية حديثه . ٤ . صورة البطاقة الشخصية أو إثبات الشخصية (بعد الإطلاع على الأصل) . | الأوراق المطلوبة | ٦ |
| يوم ٢٠١٨/٨/٧ بمقر الأكاديمية الأولمبية أو علي فاكس : ٢٤٠١٤٧٩٣ (عدا أيام الأجازات الرسمية) | آخر موعد للتقديم | ٧ |