

Sri Lanka Schools' Chess Association



ශ්‍රී ලංකා පාසල් වෙස් සංගමය- කන්ඩායම් ශූරතාවලිය-2016

පළාත- -----

දිස්ත්‍රික්කය -----

පාසල -----

වයස් කාණ්ඩය **09 / 11 / 13 / 15 /17 / 20** න් පහල **බාලක / බාලිකා**

	නම	උපන්දිනය	උප්.සහතික	SLSCA හැඳුනුම්පත් අංකය	ක්‍රීඩක අත්සන
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

ඉහත නම් සඳහන් ක්‍රීඩක ක්‍රීඩිකාවන්ගේ අනන්‍යතාවය උප්පැන්න සහතික මුල් පිටපත් පරීක්ෂාවෙන් තහවුරු කරන බව සහතික කරමු.

වෙස් ක්‍රීඩා භාර ආචාර්ය

දුරකථන-.....

විදුහල්පතිතුමා. (නිලමුද්‍රාව තබන්න)