

Registration Form

Hajj No رقم الحاج		Bus No رقم الباص	
-----------------------------	--	----------------------------	--

Passport Details: تفاصيل جواز السفر

Number الرقم		Issue Date تاريخ الاصدار	
Expiry Date تاريخ الانتهاء		Issue Office مكان الاصدار	

Hajj Details: تفاصيل الحاج

Family Name اسم العائلة		Address العنوان	
Given Names الأسماء الاخرى			
Date Of Birth تاريخ الميلاد			State: Post Code:
Phone ☎ التلفون	()	Mobile الخلوي	
Email البريد الالكتروني			
Room Mate(s) زملاء الغرفة	Name: الاسم No: الرقم	Name: الاسم No: الرقم	Name: الاسم No: الرقم
Smoking Room غرفة مدخنين	Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> نعم لا	Meals Provided وجبات طعام	Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> نعم لا
With Spouse مع الزوج او الزوجة	Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> نعم لا	Name: الاسم	No: الرقم
Blood Group فصيلة الدم	A + <input type="checkbox"/> A - <input type="checkbox"/> B + <input type="checkbox"/> B - <input type="checkbox"/> AB + <input type="checkbox"/> AB - <input type="checkbox"/> O + <input type="checkbox"/> O - <input type="checkbox"/>		
Allergies الحساسية			
Medical Condition الحالة الصحية			
Notes ملاحظات عامة (Office use only) لاستعمال المكتب فقط			

Next Of Kin Details: تفاصيل الشخص القريب

Full Name الاسم الكامل		Phone ☎ التلفون	
Relationship العلاقة الشخصية		Mobile الخلوي	
Address العنوان		State: Post Code:	

Flight details from Australia				Travel Agent Use Only			
Requested Date	From	Destination	Airline	Confirmed Date	Airline	Flight No.	As Requested
التاريخ المطلوب	من	الى	خطوط الطيران	التاريخ المؤكد	خطوط الطيران	رقم الرحلة	كما طلب
							Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
							Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
							Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
							Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
							Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
							Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Flight details from Saudi				Travel Agent Use Only			
Requested Date	From	Destination	Airline	Confirmed Date	Airline	Flight No.	As Requested
التاريخ المطلوب	من	الى	خطوط الطيران	التاريخ المؤكد	خطوط الطيران	رقم الرحلة	كما طلب
							Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
							Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
							Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
							Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
							Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
							Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Signature
التوقيع

Date:
التاريخ