

**АНКЕТА СПОРТСМЕНА**  
**Московской Областной Федерации Роллер Спорта**

Данные законного представителя			
<b>Фамилия, имя, отчество:</b>			
<b>Телефон:</b>			
<b>E-mail:</b>			
Данные несовершеннолетнего спортсмена			
<b>Фамилия, имя, отчество:</b>			
<b>Дата рождения:</b>			
<b>Адрес регистрации:</b>			
<b>Адрес фактического проживания:</b>	<input type="checkbox"/> по месту регистрации <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> <small>(заполнить в случае, если адрес фактического проживания не совпадает с местом регистрации)</small>		
<b>Паспорт:</b> Свидетельство о рождении (для детей до 14 лет)	<hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> <small>(серия, номер), <b>ВЫДАН</b> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin: 0 50px;"/> <small>(дата выдачи)</small></small>		
	<hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> <small>(кем выдан)</small>		
<b>Спортивная школа:</b>			
<b>Тренер:</b>			
<b>Дисциплина роллер спорта:</b>	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> фристайл-слалом  <input type="checkbox"/> скоростной слалом  <input type="checkbox"/> фигурное катание  <input type="checkbox"/> спидскейтинг                 </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> слайды  <input type="checkbox"/> прыжки в высоту  <input type="checkbox"/> хоккей  <input type="checkbox"/> другое <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin: 0 20px;"/> </td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> фристайл-слалом <input type="checkbox"/> скоростной слалом <input type="checkbox"/> фигурное катание <input type="checkbox"/> спидскейтинг	<input type="checkbox"/> слайды <input type="checkbox"/> прыжки в высоту <input type="checkbox"/> хоккей <input type="checkbox"/> другое <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin: 0 20px;"/>
<input type="checkbox"/> фристайл-слалом <input type="checkbox"/> скоростной слалом <input type="checkbox"/> фигурное катание <input type="checkbox"/> спидскейтинг	<input type="checkbox"/> слайды <input type="checkbox"/> прыжки в высоту <input type="checkbox"/> хоккей <input type="checkbox"/> другое <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin: 0 20px;"/>		

Я подтверждаю достоверность сведений, изложенных мною в Анкете спортсмена Московской Областной Федерации Роллер Спорта.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

/ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)