

АНКЕТА СПОРТСМЕНА
Московской Областной Федерации Роллер Спорта

Данные законного представителя	
Фамилия, имя, отчество:	
Телефон:	
E-mail:	
Данные несовершеннолетнего спортсмена	
Фамилия, имя, отчество:	
Дата рождения:	
Адрес регистрации:	
Адрес фактического проживания:	<input type="checkbox"/> по месту регистрации _____ (заполнить в случае, если адрес фактического проживания не совпадает с местом регистрации)
Паспорт: Свидетельство о рождении (для детей до 14 лет)	_____, выдан _____ (серия, номер) (дата выдачи) _____ (кем выдан) _____ _____
Спортивная школа:	
Тренер:	
Дисциплина роллер спорта:	<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 _____

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

« _____ » _____ 20__ г.

/ _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)