



Анкета спортсмена

Персональные данные

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Пол М Ж

Дата рождения ___/___/____ г.

Гражданство РФ другое (укажите) _____

Спортивное звание 1 р. КМС МС МСМК ЗМС

Клуб ФПМ, в который вступаете/переходите _____

Место жительства:

индекс _____

город _____

адрес _____

Контактные данные (обязательны для заполнения)

телефон _____

e-mail (действующий адрес, разборчиво) _____

Экстренный контакт

Имя _____

Фамилия _____

Отношение _____

Телефон _____

Я, нижеподписавшийся, находясь в здравом уме и твердой памяти, подтверждаю, что осознаю все риски, сопряженные с участием в соревнованиях по плаванию в категории «Мастерс». Я подтверждаю, что ответственность за любые возможные травмы, приступы нездоровья и смерть, произошедшие во время спортивных мероприятий, возлагаю на себя. Я подтверждаю, что осведомлен о состоянии своего здоровья, никаких медицинских противопоказаний, препятствующих участию в указанных мероприятиях, не имею.

Подпись _____ / _____ /

Дата ___/___/20__ г.

Для отметок представителя ФПМ

Копия паспорта получена _____

Спортсмен внесен в БД _____ Присвоен ID _____ Взносы получены _____