|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **КАРТОЧКА**  участника соревнований | | | | | | | | **ВЕС** | | | |
| **Дисциплина** | | **Возрастная группа** | | | **Пол** | | | **Номер жребия** | | |  |
| **Наименование соревнований Первенство России** | | | | | | | | | | | |
| **Фамилия** | | | |  | | | | | | | |
| **Имя** | | | |  | | | | | | | |
| **Отчество** | | | |  | | | | | | | |
| **Число, Месяц, Год рождения** | | | |  | | | | **Полных лет** | | | |
| **Область (край, республика)** | | | |  | | | | | | | |
| **Город** | | | |  | | | | | | | |
| **Спортивная школа, клуб УКАЗЫВАЕТСЯ СОГЛАСНО РЕЕСТРУ МИНСПОРТА** | | | |  | | | | | | | |
| **Домашний адрес**  **(с индексом)** | | | |  | | | | | | | |
| **Спортивный разряд (звание) по кикбоксингу** | | | | | |  | | | | | |
| **Стаж занятий кикбоксингом** | | | |  | | | | | | | |
| **Провел боев** | | | |  | **Одержал побед** | | |  | | | |
| **Лучшие спортивные результаты сезона по кикбоксингу** | | | |  | | | | | | | |
| **Ф.И.О. тренера ПОЛНОСТЬЮ** | | | |  | | | | | | | |
| **Дата рождения тренера** | | | |  | | | | | | | |
| **Ф.И.О. первого тренера** | | | |  | | | | | | | |
| **Телефон тренера** | | | |  | | | | | | | |
| **Телефон спортсмена** | | | |  | | | | | | | |
| **Паспорт РФ (серия, номер,**  **когда и кем выдан)** | | | | Серия | | Номер | Дата выдачи | | | | |
| Кем выдан | | | | | | | |
| **Загранпаспорт (серия, номер,**  **когда и кем выдан)** | | | | Серия | |  | Номер | | | | |
| Дата выдачи | |  | Действителен до | | | | |
| **ИНН** |  | | | **№ страхового полиса ОМС** | | | |  | | | |
| **СНИЛС** |  | | | **№ страхового полиса НС** | | | |  | | | |
| **Даю согласие** Общероссийской Общественной организации «Федерация кикбоксинга России» (ФКР), на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных» | | | | | | | | | | (личная подпись спортсмена) | |
| **Дата заполнения** | | |  | | | | | | | | |
| **Подпись спортсмена** | | |  | | **Подпись тренера**  **(представителя)** | | | |  | | |
| **Допуск врача** | | | | |  | | | | | | |
| **Подпись судьи на взвешивании** | | | | |  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **КАРТОЧКА**  участника соревнований | | | | | | | | **ВЕС** | | | |
| **Дисциплина** | | **Возрастная группа** | | | **Пол** | | | **Номер жребия** | | |  |
| **Наименование соревнований Первенство России** | | | | | | | | | | | |
| **Фамилия** | | | |  | | | | | | | |
| **Имя** | | | |  | | | | | | | |
| **Отчество** | | | |  | | | | | | | |
| **Число, Месяц, Год рождения** | | | |  | | | | **Полных лет** | | | |
| **Область (край, республика)** | | | |  | | | | | | | |
| **Город** | | | |  | | | | | | | |
| **Спортивная школа, клуб УКАЗЫВАЕТСЯ СОГЛАСНО РЕЕСТРУ МИНСПОРТА** | | | |  | | | | | | | |
| **Домашний адрес**  **(с индексом)** | | | |  | | | | | | | |
| **Спортивный разряд (звание) по кикбоксингу** | | | | | |  | | | | | |
| **Стаж занятий кикбоксингом** | | | |  | | | | | | | |
| **Провел боев** | | | |  | **Одержал побед** | | |  | | | |
| **Лучшие спортивные результаты сезона по кикбоксингу** | | | |  | | | | | | | |
| **Ф.И.О. тренера ПОЛНОСТЬЮ** | | | |  | | | | | | | |
| **Дата рождения тренера** | | | |  | | | | | | | |
| **Ф.И.О. первого тренера** | | | |  | | | | | | | |
| **Телефон тренера** | | | |  | | | | | | | |
| **Телефон спортсмена** | | | |  | | | | | | | |
| **Паспорт РФ (серия, номер,**  **когда и кем выдан)** | | | | Серия | | Номер | Дата выдачи | | | | |
| Кем выдан | | | | | | | |
| **Загранпаспорт (серия, номер,**  **когда и кем выдан)** | | | | Серия | |  | Номер | | | | |
| Дата выдачи | |  | Действителен до | | | | |
| **ИНН** |  | | | **№ страхового полиса ОМС** | | | |  | | | |
| **СНИЛС** |  | | | **№ страхового полиса НС** | | | |  | | | |
| **Даю согласие** Общероссийской Общественной организации «Федерация кикбоксинга России» (ФКР), на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных» | | | | | | | | | | (личная подпись спортсмена) | |
| **Дата заполнения** | | |  | | | | | | | | |
| **Подпись спортсмена** | | |  | | **Подпись тренера**  **(представителя)** | | | |  | | |
| **Допуск врача** | | | | |  | | | | | | |
| **Подпись судьи на взвешивании** | | | | |  | | | | | | |