|  |  |
| --- | --- |
| **КАРТОЧКА**участника соревнований | **ВЕС** |
| **Дисциплина** | **Возрастная группа****18+** | **Пол** | **Номер жребия** |  |
| **Наименование соревнований Чемпионат 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****18+** | **Пол** | **Номер жребия** |  |
| **Наименование соревнований Чемпионат 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** |  |