

**Выполнение спортивных разрядов
и технических нормативов:**

Разряд	Дата присвоения	Основание

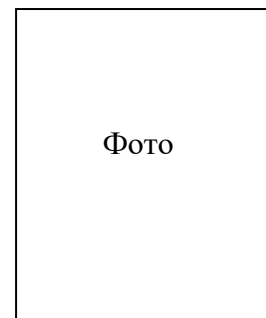
Полис страхования от несчастных случаев:

№№	Наименование страховой организации	Действителен до:



**ГБУ ДО МКСШОР «Запад»
ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА СПОРТСМЕНА**

(_____)



Вид спорта _____

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения _____

Телефон _____

Домашний адрес (с индексом) _____

Свидетельство о рождении / паспорт _____

(№, кем выдано, когда выдано)

Полис обязательного медицинского страхования _____

СНИЛС _____

Дата зачисления « ____ » _____ 20__ г. № приказа _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ :

Мать: Ф.И.О. _____

Место работы, должность _____

конт. телефон, e-mail _____

Отец: Ф.И.О. _____

Место работы, должность _____

конт. телефон, e-mail _____

