**ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА СПОРТСМЕНА**

|  |
| --- |
|  |
| (вид спорта) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ФАМИЛИЯ** | **ИМЯ** | **ОТЧЕСТВО** |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата рождения** | число | | | месяц | | | | год | | |
|  | | |  | | | |  | | |
| **Место фактического проживания** |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Контактный телефон** |  | | | | | | | | | |
| **Документ, удостоверяющий личность**  (серия, номер, кем и когда выдан) | Свидетельство о рождении | | | | | | | | | |
| Выдано: | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Родители** (в случае отсутствия, указать причину и данные опекуна) | Отец: | | | | | | | | | |
| Мать: | | | | | | | | | |
| **Контактный телефон родителей** |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Дата начала занятий видом спорта** |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Первый тренер (ФИО полностью)** |  | | | | | | | | | |
| **Тренер (на текущий момент)** |  | | | | | | | | | |
| **Принадлежность к спортивной организации**  (наименование организации с указанием номера и даты приказа о зачислении) | МБУ «СШ№13» | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Присвоенные разряды, звания**  (кем, дата и № приказа) |  | | | | |  | | | | |
|  | | | | |  | | | | |
|  | | | | |  | | | | |
| **Состав сборной команды** |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Даты прохождения диспансеризации**  (2 раза в год) |  |  |  | |  | |  | |  |  |
|  |  |  | |  | |  | |  |  |
| **Даты прохождения УМО**  (1 раз в год) |  |  |  | |  | |  | |  |  |
|  |  |  | |  | |  | |  |  |
| **Место учебы/работы** |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Переход к другому тренеру** (№ приказа) |  | | | | | | | | | |
| **Переход на другой вид спорта**  (наименование, дата и номер приказа) |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Руководитель спортивной организации**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись)  М.П. (расшифровка подписи) | **Руководитель региональной федерации**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) М.П. (расшифровка подписи) |