КОМИТЕТ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ И СПОРТА ГОРОДА МОСКВЫ

АНКЕТА № ☐☐☐☐☐☐ (для спортсменов)
«ЕДИНАЯ БАЗА ДАННЫХ УЧЕТА МОСКОВСКИХ СПОРТСМЕНОВ»

учебное заведение _____

I. ОБЩИЕ ДАННЫЕ

1. Фамилия: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
2. Имя: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
3. Отчество: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

4. Пол: ☐ муж. ☐ жен.

5. Дата рождения (число, месяц, год): ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

6. Место рождения (город): _____

7. Паспортные данные:
Серия: ☐☐ ☐☐ Номер: ☐☐☐☐☐☐

Выдан: _____
_____

Дата выдачи (число, месяц, год): ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

Код подразделения: ☐☐☐-☐☐☐

8. Свидетельство о рождении:
Серия: ☐☐ ☐☐ Номер: ☐☐☐☐☐☐

Выдано: _____
_____

Дата выдачи (число, месяц, год): ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

9. Адрес прописки (для иногородних – регистрации):
индекс ☐☐☐☐☐☐ город ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
улица ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
дом ☐☐☐☐ корп ☐☐☐☐ стр ☐☐☐☐ квартира ☐☐☐☐

10. Адрес проживания (в случае расхождения с п. 9):
индекс ☐☐☐☐☐☐ город ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
улица ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
дом ☐☐☐☐ корп ☐☐☐☐ стр ☐☐☐☐ квартира ☐☐☐☐

11. Домашний телефон: +☐ (☐☐☐☐☐) - ☐☐☐☐☐☐☐
12. Контактный телефон: +☐ (☐☐☐☐☐) - ☐☐☐☐☐☐☐

II. СПОРТИВНЫЕ ДАННЫЕ

1. Вид спорта: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
2. Дисциплина: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

3. Начало занятий спортом (месяц, год): ☐☐ ☐☐☐☐

4. Спортивный разряд (звание): ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Дата присвоения (число, месяц, год): ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

Номер удостоверения: ☐☐☐☐☐☐☐☐

Дата выдачи (число, месяц, год): ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

5. Тренер (ФИО) 1: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
2: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
3: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

6. Группа подготовки:
☐ГНП ☐УТГ-1 ☐УТГ-2 ☐УТГ-3 ☐ГСС ☐ГСМ ☐ГВСМ ☐_____

7. Спортивные достижения (лучшие за последний год):

Дата соревнования (выступления)	Статус соревнования	Результат	Занятое место (с 1-го по 5-ое)

8. Судейская категория: Первая ☐ Всесоюзная ☐ Общероссийская ☐ Республиканская ☐

III. ОБЩЕЕ ОБРАЗОВАНИЕ

1. Школа № ☐☐☐☐☐ класс ☐☐☐☐

Учебное заведение ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
Курс ☐☐☐☐

IV. ПРОЧИЕ СВЕДЕНИЯ

2. Сведения о родителях (ФИО):
Отец _____
_____
Мать _____
_____

3. Карточка медицинского страхования: ☐☐☐☐☐☐-☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

М.П Дата заполнения (число, месяц, год): ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

Подпись администратора/должность: Подпись спортсмена: _____

_____/_____

В базу занесено ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ *года* *Подпись (оператор):* _____