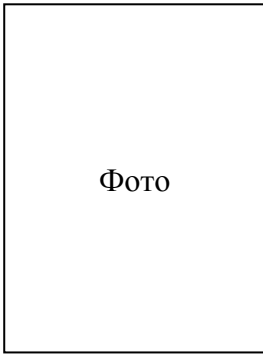


АНКЕТА СПОРТСМЕНА
ОБУ КСК РИФЕЙ им. П.М. ЛАТЫШЕВА



1. Фамилия _____
2. Имя _____
3. Отчество _____
4. Пол жен. муж.
5. Дата рождения: (число, месяц, год)
6. Вид спорта _____
7. Образование (ВУЗ, школа, класс, смена) _____

8. Этап подготовки:

- ГНП УТГ ГСС ГВСМ

9. Тренер (Ф.И.О.):

первый: _____
второй: _____
личный: _____

10. Присвоенные разряды, звания:

Дата	Разряд/звание	Основание

11. Медицинское заключение:

Дата	Состояние	Перенесенные травмы	Наличие хронических заболеваний

12. Паспортные данные/свидетельство о рождении:

Серия: Номер:

Выдан: _____

Дата выдачи (число, месяц, год):

Код подразделения (паспорт):

13. ИНН _____

14. Пенс.страх.св-во _____

