



# КАРТОЧКА

участника соревнований

ВЕС

Дисциплина

Возрастная группа

Пол

Номер  
жеребья

Наименование соревнований

Фамилия

Имя

Отчество

Число, Месяц, Год рождения

Полных лет

Область (край, республика)

Город

Спортивное общество, клуб

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

Телефон тренера

Ф.И.О. первого тренера

Телефон первого 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