

Форма заявления на участие в просмотрных сборах  
(заполняется законными представителями кандидатов на участие в просмотрных сборах)

Директору  
ФГБУ ПОО «ГУОР по хоккею»

Е.А. Крошевой

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ФИО законного представителя полностью)

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
законного представителя кандидата на участие в  
просмотровых тренировочных сборах

\_\_\_\_\_  
(ФИО кандидата полностью)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить к участию в просмотрных тренировочных сборах, проводимых  
ФГБУ ПОО «ГУОР по хоккею» в 2021 году, моего сына \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(ФИО кандидата полностью) (дата рождения)

С положением «О просмотрных тренировочных сборах в ФГБУ ПОО», утв.  
08.02.2021 г. ознакомлен(а).

С Программой просмотрных тренировочных сборов, утв. приказом № 01-25/11 сп от  
19.03.2021 г. ознакомлен(а).

К заявлению прилагаю скан-копии: анкеты участника просмотрных тренировочных  
сборов; паспорта (разворот главной страницы с фото, датой и местом выдачи; страницы  
отметкой о действующей регистрации (прописке); медицинской справки об отсутствии  
противопоказаний к занятиям хоккеем; приказа о присвоении спортивного разряда (звания)  
(при наличии); справки из организации, реализующей программу спортивной подготовки  
или дополнительную предпрофессиональную программу по виду спорта «хоккей», за  
подписью руководителя организации, заверенную печатью указанной организации; справки  
с места учебы за подписью руководителя образовательной организации, заверенную печатью  
указанной организации, либо аттестата основного общего образования; заявления о  
согласии на обработку персональных данных.

По прибытию к месту проведения просмотрных тренировочных сборов, при условии  
зачисления на просмотрные тренировочные сборы, обязуюсь предоставить оригиналы  
следующих документов: документа, удостоверяющий личность участника просмотрных  
сборов; медицинской справки об отсутствии противопоказаний к занятиям хоккеем; справки  
из организации, реализующей программу спортивной подготовки или дополнительную  
предпрофессиональную программу по виду спорта «хоккей», за подписью руководителя  
организации, заверенную печатью указанной организации; справку с места учебы за  
подписью руководителя образовательной организации, заверенную печатью указанной  
организации; заявление о согласии на обработку персональных данных; полиса ОМС.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(дата) (подпись законного представителя /расшифровка подписи)

Контактный телефон законного представителя: +7 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

e-mail законного представителя: \_\_\_\_\_