

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: _____