

АНКЕТА УЧАСТНИКА ФЕДЕРАЦИИ СУМО ГОРОДА МОСКВЫ

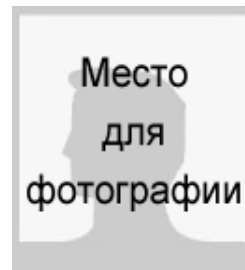
ФАМИЛИЯ

ИМЯ

ОТЧЕСТВО

ПОЛ М Ж

ДАТА РОЖДЕНИЯ . .
день месяц год



ДОКУМЕНТ УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ	
НАИМЕНОВАНИЕ ДОКУМЕНТА	<input type="text"/>
СЕРИЯ	<input type="text"/>
НОМЕР	<input type="text"/>
КЕМ ВЫДАН	<input type="text"/>
КОГДА ВЫДАН	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> <small>день месяц год</small>

ДОМАШНИЙ АДРЕС

ТЕЛЕФОН

ОРГАНИЗАЦИЯ

ВАШ СТАТУС В ФЕДЕРАЦИИ*	
СПОРТСМЕН	<input type="checkbox"/>
ТРЕНЕР	<input type="checkbox"/>
СУДЬЯ	<input type="checkbox"/>
ОРГАНИЗАТОР	<input type="checkbox"/>
ПРОЧЕЕ	<input type="checkbox"/>

*может быть отмечено несколько статусов одновременно

ДЛЯ СПОРТСМЕНОВ	
ЗВАНИЕ / РАЗРЯД	<input type="text"/>
ТРЕНЕР	<input type="checkbox"/>

ДЛЯ ТРЕНЕРОВ	
ТРЕНЕРСКАЯ КАТЕГ / ЗВАНИЕ	<input type="text"/>

ДЛЯ СУДЕЙ	
СУДЕЙСКАЯ КАТЕГОРИЯ	<input type="text"/>

Дата заполнения . .
день месяц год

Подпись _____