Директору муниципального бюджетного учреждения
городского округа Домодедово «Физкультурно
оздоровительный клуб инвалидов «Старт»
С.Ю. Горбунову
от_____
_____
проживающего(ей) по адресу:
_____
_____
_____
Дата рождения _____
Паспорт: серия _____№_____
Кем выдан_____
Дата выдачи _____
МСЭ №, дата получения
_____
Полис ОМС_____
_____
Диагноз _____
_____
Категория _____
(ПОДА, ДЦП, нарушение слуха, зрения,
интеллектуальное нарушение, общее заболевание)
Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в участники МБУ «ФОКИ «Старт» (далее – Клуба) и допустить к занятиям в следующих спортивных секциях:
_____.

Обязуюсь выполнять Устав Клуба, соблюдать технику безопасности, уважать права других участников Клуба, всемерно укреплять авторитет Клуба. Принимать участие и оказывать активную помощь в организации и проведении мероприятий, проводимых Клубом и в выездных спортивных мероприятиях.

Ставить в известность руководителя спортивной секции и администрацию Клуба обо всех отклонениях в физическом и психическом здоровье, а также в случае инфекционного заболевания. Представить медицинское свидетельство о допуске к занятиям от врача.

Подписав данное заявление, даю согласие на обработку персональных данных.

«____»_____20____г. _____
(подпись)