

- Внимание! 1. Заполняемые Вами данные являются основой для статистического учета в Базе Данных Ассоциации гольфа России. Поэтому все, что Вы укажете, будет отражено в рейтинге и статистике Ассоциации гольфа России.
2. Данные предназначены для автоматического ввода. Поэтому заполняйте анкету аккуратно и без ошибок, печатными буквами шариковой ручкой синего или черного цвета, начиная с левой позиции без пробелов.

АНКЕТА МИНИ-ГОЛЬФИСТА

Заполненная анкета высылается в Ассоциацию гольфа России почтой или факсом.

Адрес: 119991, Москва, Лужнецкая наб., д. 8, офис 242А . Факс: (495)725-4719, тел.:(495)363-2385.
Оплата в отделении Сбербанка или наличными в офисе Ассоциации.

Основные данные

Фамилия:

Имя:

Отчество:

Дата рождения:
(число) (месяц прописью) (год)

Домашний адрес:
(индекс) (город)

(область)

(улица) (дом) (корпус) (квартира)

Паспорт (свидетельство о рождении):
(серия) (номер)

Выдан(о):
(дата выдачи) (наименование организации, выдавшей паспорт)

Место работы:
(название организации)

Адрес организации:
(индекс) (город)

(область)

(улица) (дом) (корпус) (квартира)

Должность:

Телефон: служебный
(код города) (номер телефона)

домашний
(код города) (номер телефона)

мобильный
(код) (номер телефона)

Факс: служебный
(код города) (номер телефона)

домашний
(код города) (номер телефона)

Электронная почта:

Латинская транскрипция имени и фамилии

Фамилия:
(заполнять латинскими буквами)

Имя:
(заполнять латинскими буквами)

Учетные данные

Спортивная организация:

Город:

Фамилия тренера:

Имя:

Отчество:

Год начала занятий мини-гольфом:

Первый тренер:

(имя) (фамилия) (отчество)

Организация, в которой начались

занятия мини-гольфом:

В городе:

В случае, если заявитель младше 18 лет, ему необходимо заполнить следующие данные о родственнике:

Степень родства:

Фамилия:

Имя:

Отчество:

Контактный телефон:

E-mail:

Дата заполнения заявки:
(число) (месяц прописью) (год)

Подпись игрока: _____