



| | | |
|--------------------------------|---|--|
| фото спортсмена | Спортивная федерация | |
| | Вид спорта | |
| | Дисциплина | |
| | Спортивная квалификация | |
| | Фамилия | |
| | Имя | |
| | Отчество | |
| Дата рождения: | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | Пол: М <input type="checkbox"/> Ж <input type="checkbox"/> |
| Адрес фактического проживания: | | |
| Почтовый индекс | | |
| Республика | | |
| Область | | |
| Район | | |
| Город | | |
| Улица | | |
| Дом/корпус/квартира | | |
| Тел мобильный: 1) | 2) | |
| Тел домашний: | | |
| Электонная почта: | | |
| | | |
| Контактное лицо спортсмена | Тренер спортсмена | Врач |
| Ф: | Ф: | Ф: |
| И: | И: | И: |
| О: | О: | О: |
| тел: | тел: | тел: |

СОГЛАШЕНИЕ

- 1) Уведомление о включении в НРПТ "РУСАДА" получил.
- 2) С требованием о предоставлении информации о местонахождении (в соответствии с приложением 1 Международного стандарта по тестированию и расследованиям) ознакомлен.
- 3) С правилами заполнения информации и работы в системе "Адамс" ознакомлен.
- 4) Согласен, чтобы доступ к информации, предоставленной в системе "Адамс", имел сотрудник споривной федерации, ответственный за антидопинговое обеспечение.
- 5) Подтверждаю, что информация указанная мной в данной форме является верной.

Дата заполнения:

Подпись: