



ЗАЯВА

ПРО ПРИЙНЯТТЯ ДО ФЕДЕРАЦІЇ ПАУЕРЛІФТИНГУ ДОНЕЦЬКОЇ ОБЛАСТІ

Прошу прийняти мене до Федерації пауерліфтингу Донецької області

Зі Статутом Федерації, своїми правами та обов'язками ознайомлений і зобов'язуюсь їх виконувати.

Особиста інформація

Прізвище, ім'я та по-батькові

Дата та місце народження

Громадянство України

Заклади, в яких отримано вищу фізкультурну освіту (для осіб з вищою фізкультурною освітою), або
Заклад та курс, на якому проходить навчання (для студентів)

вищий навчальний заклад

рік закінчення

курс (для студентів)

Основне місце роботи/
навчання

Посада

Робоча адреса/ адреса
навчального закладу

вулиця

будинок

кв. (офіс)

місто

поштовий індекс

країна

Домашня адреса

вулиця

будинок

кв. (офіс)

місто

поштовий індекс

країна

Контактні телефони, факс

роб. (_____) дом. (_____) моб. (_____)

факс (_____) ел. пошта

Як Вам зручніше отримувати
повідомлення від ФПДО?

поштою

факсом

ел. Поштою

Ви вступаєте до ФПДО:

вперше

є колишнім членом

Чи є (були) Ви членом інших організацій пауерліфтингу, в т.ч. іноземних? Якщо так, то яких?

назва організації

(рік вступу)

(рік вибуття)

назва організації

(рік вступу)

(рік вибуття)

Я підтверджую, що інформація, надана у цій заяві є достовірною, і надаю згоду Всеукраїнській громадській організації "Федерація пауерліфтингу Донецької області" зберігати та використовувати цю інформацію відповідно до мети та завдань, викладених у її Статуті, безпосередньо або із залученням організацій-партнерів, у тому числі після припинення мого членства.

Особистий підпис:

Дата:
