



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: