|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **СГА «Футбольны клуб «СТАРТ»**  Рэспублiка Беларусь  ул. Амураторская, д.7, офiс 29С  220004, г.Мiнск  Тэл.+375173962904 GSM +375295719971  GSM +375293327729  Паштовы адрас: вул. Ландэра 82-35  220064, г. Мiнск  УНП 194905429  BY57OLMP30150000032140000933 (BYN)  ААТ «Белгазпромбанк» ЦБУ № 707  г. Мiнск, пр-т. Газеты «Звязда», 16  МФО: OLMPBY2X  УНН:100429079 | E:\ЛОГОТИПЫ\Лого ФК Старт.jpg | **СОО «Футбольный клуб «СТАРТ»**  Республика Беларусь  ул. Амураторская, д.7, офис 29С  220004, г. Минск  Тел.+375173962904 GSM +375295719971  GSM +375293327729  Почтовый адрес: ул. Ландера 82-35  220064, г. Минск  УНП 194905429  BY57OLMP30150000032140000933 (BYN)  ОАО «Белгазпромбанк» ЦБУ № 707  г. Минск, пр-т. Газеты «Звязда», 16  МФО: OLMPBY2X  УНН:100429079 | |
| Анкета-заявление занимающегося  Просим зачислить в члены СОО «Футбольный клуб «СТАРТ»  Общая информация о ребенке:  Ребенок \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_г.  (ФИО полностью)  Место рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Гражданство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ранее перенесённые заболевания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Хронические заболевания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Родители (попечители):  Мать (попечитель, опекун) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО полностью)  Отец (попечитель, опекун) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО полностью)  Телефон: +375 (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; +375 (\_\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Место работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ежемесячный членский взнос:   * Оплата ежемесячного членского взноса производиться не позднее 20 (двадцатого) числа текущего календарного месяца; * Перерасчет членского взноса за пропуски занятий производиться при наличии медицинских противопоказаний 3 (трех) и более занятий в календарный месяц.   Условия занятий:   * Занятия, приходящиеся на официальные праздничные дни, не переносятся и не отрабатываются дополнительно. * За нанесенный ущерб имуществу в арендном помещении, причинённый вред жизни или здоровью другим лицам (себе), ответственность лежит непосредственно на законном представителе ребенка.   Подписи родителей (попечителей, опекуна)  С положениями о «Футбольный клуб «СТАРТ», о размере и порядке уплаты вступительных и членских взносов, Уставом СОО «Футбольный клуб «СТАРТ», правилами техники безопасности ознакомлены, обязуюсь их выполнять. Подтверждаем, что указанные данные достоверны. Обязуемся при уходе из «Футбольного клуба «СТАРТ» переходе в другой клуб (объединение) уведомить руководство о вашем решении. Обязуемся пройти медицинское обследование получить и представить заключение о возможности заниматься футболом ребенка. На момент вступления в «Футбольный клуб «СТАРТ» известных нам противопоказаний для занятий футболом ребёнок не имеет. Полностью берём на себя ответственность за состояние здоровья нашего ребенка при отсутствии справки о состоянии здоровья, никаких претензий к клубу в случае ухудшения здоровья или смерти во время тренировочных занятий не имеем.  Мать (попечитель, опекун): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Отец (попечитель, опекун): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. Приказ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |