

Дата
ЗАЯВЛЕНИЕ

Председателю ОО «Белорусская
Федерация конного спорта»

Дражину С.М.

(Ф.И.О. полностью)

проживающего по адресу: _____

тел. моб. _____

Я, _____,

(Ф.И.О. полностью)

прошу принять меня в члены Белорусской федерации конного спорта.

Разделяя уставные цели и задачи Федерации, обязуюсь исполнять возложенные на члена Федерации обязанности, в том числе: уплатить вступительный взнос в размере и в порядке, установленном Федерацией; ежегодно, в срок до окончания расчетного периода производить оплату членских взносов в размере, установленном Федерацией, своевременно информировать о смене контактной информации (адрес регистрации, фактического проживания, номера телефонов).

Я уведомлен о том, что неуплата членских взносов является основанием для принятия руководящими органами Федерации решения об исключении меня из членов Федерации.

Я подтверждаю достоверность сведений, изложенных мною в Анкете кандидата в члены Белорусской Федерации конного спорта, являющейся Приложением № 1 к настоящему Заявлению.

« » 20 г.

(подпись) / _____
(расшифровка подписи)

АНКЕТА

Фамилия, имя, отчество		
Дата рождения:	« »	г.
Принадлежность к спортивному обществу		
Принадлежность к клубу		
Адрес регистрации:		
	область	район
	город, населенный пункт	улица, дом, квартира
Адрес фактического проживания:	<input type="checkbox"/> по месту прописки (заполнить в случае, если адрес фактического проживания не совпадает с место регистрации)	
	область	район
	город, населенный пункт	улица, дом, квартира
Паспорт:	№ _____ ,	
	выдан _____	
	дата выдачи	кем выдан
Контактная информация	Телефон моб. () дом. () раб. () факс () E-mail:	
Вид конного спорта:	<input type="checkbox"/> выездка	<input type="checkbox"/> вольтижировка
	<input type="checkbox"/> конкур	<input type="checkbox"/> рейнинг
	<input type="checkbox"/> троеборье	<input type="checkbox"/> военно-прикладные виды
	<input type="checkbox"/> пробеги	<input type="checkbox"/> паралимпийский спорт
	<input type="checkbox"/> драйвинг	<input type="checkbox"/> прочее
	<input type="checkbox"/> другое	
Категория:	<input type="checkbox"/> спортсмен (разряд)	<input type="checkbox"/> спонсор
	<input type="checkbox"/> тренер	<input type="checkbox"/> ветеринарный врач
	<input type="checkbox"/> судья	<input type="checkbox"/> другое (указать)
	<input type="checkbox"/> владелец лошади	
« »	20 г.	_____ / _____
		(подпись) (расшифровка подписи)