

Президенту
региональной
организации «Федерация плавания»
Синченко В.С.

Астраханской
общественной

ЗАЯВЛЕНИЕ*
о вступлении в Астраханскую региональную общественную организацию
«Федерация плавания»

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество родителя, законного представителя)

проживающий(ая) по адресу: _____

паспорт серия _____ № _____ выдан « ____ » _____ г.

_____ (наименование органа, выдавшего паспорт)

действующий(ая) в качестве законного представителя _____

_____ (Ф.И.О. несовершеннолетнего ребенка)

_____ (серия и номер свидетельства о рождении или паспорта ребенка, дата выдачи паспорта и выдавший орган)

прошу принять моего ребенка в члены Астраханской региональной общественной организации «Федерация плавания».

Обязуюсь соблюдать Устав, официальные правила и другие официальные нормативно-правовые акты, содействовать деятельности Федерации и развитию вида спорта «плавание».

Законный представитель _____
(ФИО полностью, подпись)

Подпись ребенка, достигшего возраста 14 лет _____

« _____ » _____ 20 ____ г.

Отметка о принятии:	
Идентификационный номер (ID):	
Отметка об исключении:	

* Заявление для несовершеннолетнего кандидата (заполняет законный представитель)