

Вид спорта	Категория	Дата	Место проведения	Подпись и печать проводящей организации



*Специальная Олимпиада России*

**КАРТОЧКА  
УЧАСТНИКА ДВИЖЕНИЯ - ПАРТНЕРА  
СПЕЦИАЛЬНОЙ ОЛИМПИАДЫ РОССИИ**

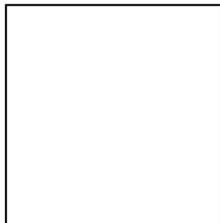
Согласен соблюдать Официальные  
правила «Специальной Олимпиады»

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ (подпись)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ (дата)

Фото



М.П.

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

УЧАСТИЕ В СОРЕВНОВАНИЯХ ПО ПРОГРАММЕ  
«ОБЪЕДИНЕННОГО СПОРТА»

Место работы или учебы \_\_\_\_\_

Место постоянного жительства \_\_\_\_\_  
(индекс, адрес, телефон)

Руководитель организации (работа или  
учеба) \_\_\_\_\_

Адрес, телефон \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ М.П.

Участник  
Территориальной Программы Специальной Олимпиады России

\_\_\_\_\_ (указать территорию)

Регистрационный № участника \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

Тренер \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ (спортивная квалификация)

Руководитель программы (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

М.П. \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ Подпись

Телефон/факс: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Начало занятий

Вид спорта	Месяц	Год

Вид спорта	Категория	Дата	Место проведения	Подпись и печать проводящей организации