

Директору АНО «Академия футбола Крыма»

Андреянову М.М.

от _____

(Ф.И.О. законного представителя, номер телефона)

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего сына, _____,
(фамилия, имя, отчество)

в АНО «Академия футбола Крыма» (далее – Академия) для осуществления спортивной подготовки в соответствии с Программой спортивной подготовки по виду спорта футбол в АНО «Академия футбола Крыма».

Дата рождения _____ Гражданство _____

зарегистрированного по адресу (место проживания):

Фактическое место проживания (место пребывания):

Свидетельство о рождении: Серия _____ № _____

Выдано «__» _____ г. _____

Паспорт: Серия _____ № _____ Выдан «__» _____ г. _____

Телефон (моб.): _____

Отец/мать (либо иной законный представитель – в таком случае указать, какой, а также реквизиты правоустанавливающего документа) _____

Телефон: _____

Настоящим я подтверждаю свою осведомленность о том, что прием в Академию проводится на основании результатов конкурсного отбора (просмотра), проводимого в целях выявления лиц, имеющих необходимые для освоения программы способности по виду спорта футбол, в соответствии с федеральными стандартами спортивной подготовки.

Ознакомлен с:

1. Уставом АНО «АФК».
2. Программой спортивной подготовки по виду спорта футбол в АНО «АФК».
3. Общероссийским антидопинговыми правилами.
4. Перечнем документов, необходимых для зачисления в Академию.
5. Нормативно-правовыми локальными актами Академии.

«__» _____ 202__ г. _____ / _____