



**ЗАЯВКА НА РАСМОТРЕНИЕ КАНДИДАТУРЫ
В ООО «ХОККЕЙНЫЙ КЛУБ МЕДВЕДЬ»**

**Директору
ООО «Хоккейный клуб Медведь»
И.Н. Калашник**

1. ИНФОРМАЦИЯ О РЕБЕНКЕ (КАНДИДАТЕ)

Поле	Данные
Фамилия, имя, отчество (полностью)	
Дата рождения (число, месяц, год)	
Место рождения	
Гражданство	
Документ, удостоверяющий личность (свидетельство о рождении / паспорт)	серия _____ номер _____, выдан «_____» _____ 20 __ г. кем _____ _____
СНИЛС	
Полис ОМС (номер, страховое учреждение)	
Домашний адрес (фактический)	
Адрес регистрации	
Контактный телефон родителя	
Адрес электронной почты (e-mail)	

2. ИНФОРМАЦИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ)

Поле	Данные
Фамилия, имя, отчество матери	
Контактный телефон матери	
Место работы матери, должность	
Фамилия, имя, отчество отца	
Контактный телефон отца	
Место работы отца, должность	

3. ИНФОРМАЦИЯ О СПОРТИВНОЙ ПОДГОТОВКЕ

Вопрос	Ответ
Имеется ли опыт занятий хоккеем	☐ Да ☐ Нет
Если да, где и у какого тренера занимался ранее	
Продолжительность занятий (с какого года)	
Спортивные разряды, достижения (при наличии)	
Умеет ли ребенок кататься на коньках	☐ Да, уверенно ☐ Да, но неуверенно ☐ Нет, не умеет
Имеется ли полная хоккейная экипировка	☐ Полностью ☐ Частично ☐ Отсутствует

4. ВЫБОР КОМАНДЫ (ГОД РОЖДЕНИЯ)

Отметить нужное:

- ☐ 2019 год рождения
- ☐ 2020 год рождения
- ☐ 2021 год рождения
- ☐ 2022 год рождения
- ☐ 2016–2018 г.р.,

Специализация:

- ☐ Полевой игрок
- ☐ Вратарь

5. МЕДИЦИНСКАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Вопрос	Ответ
Имеются ли медицинские противопоказания к занятиям хоккеем	☐ Нет ☐ Да (указать) _____
Хронические заболевания (при наличии)	
Аллергические реакции (лекарства, продукты)	
Переносимость физических нагрузок	☐ Хорошая ☐ Удовлетворительная ☐ Требуется особый контроль
Группа здоровья (из поликлиники)	
Рекомендации врача (при наличии)	

Медицинская справка формы 073/у прилагается: ☐ Да ☐ Будет предоставлена к зачислению

6. СОГЛАСИЯ И ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Я, родитель (законный представитель), подтверждаю:

- Я ознакомлен(а) с Положением о Хоккейном клубе «Медведь», Правилами внутреннего распорядка обучающихся, Кодексом хоккеиста ХК «Медведь», Порядком проведения индивидуального отбора, приема, промежуточной аттестации и перевода, отчисления, а также с Программой сдачи контрольных нормативов для зачисления в Клуб.
- Я обязуюсь соблюдать и контролировать соблюдение моим ребенком указанных документов.
- Предоставленные мною сведения являются полными и достоверными.
- Я даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка и моих персональных данных ООО «Хоккейный клуб Медведь» в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».
- Я даю согласие на оказание моему ребенку необходимой доврачебной медицинской помощи в случае травмы или внезапного заболевания во время тренировок, соревнований и иных мероприятий Клуба.
- Я даю согласие на фото и видео съемку в рамках занятий, матчей, турниров и образовательной деятельности, размещение данного материала на сайте, социальных сетях и иных информационных источниках где необходим данный материал.

7. ПОДПИСИ И ДАТА

«___» _____ 20__ г.

Подпись родителя (законного представителя): _____

Расшифровка подписи: _____

8. ЗАПОЛНЯЕТСЯ АДМИНИСТРАЦИЕЙ КЛУБА

Заявка принята: «___» _____ 20__ г. Входящий № _____

Ответственный за прием: _____ / _____ (Ф.И.О.,
подпись)

Дата тестирования назначена: «___» _____ 20__ г. в _____ час. _____ мин.

Результат рассмотрения заявки:

- ☐ Кандидат допущен к тестированию
- ☐ Кандидат приглашен на индивидуальное собеседование с Главным тренером
- ☐ Кандидату отказано (причина: _____)

Тренер-преподаватель: _____ / _____ (Ф.И.О.,
подпись)

**Заявка является документом строгой отчетности и хранится в делах ООО «Хоккейный клуб Медведь»
в течение 3 лет.**