|  |
| --- |
| НОВОСИБИРСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ**«ФЕДЕРАЦИЯ ТАНЦЕВАЛЬНОГО СПОРТА НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ»**ЧЛЕН ОБЩЕРОССИЙСКОЙ ОБЩЕСТВЕННОЙ ОРГАНИЗАЦИИ «ВСЕРОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ ТАНЦЕВАЛЬНОГО СПОРТА И АКРОБАТИЧЕСКОГО РОК-Н-РОЛЛА» (ФТСАРР) |
| Почтовый адрес: 630005, г. Новосибирск,ул. Ядринцевская, 68/1, офис 301**ИНН/КПП:** 5410031869/541001001**ОГРН:** 1105400003840 | logo ФТС НСО.gif | Tel: +7 (383) 233-12-28**E-mail:** info@ftsnso.ruwww.ftsnso.ru |

В исполком ФТС НСО

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ф.и.о. исполнителя (родителей исполнителя)

**Заявление на выдачу классификационной книжки ФТСАРР**

Прошу произвести оформление единой книжки танцора ФТСАРР мне (моему ребенку).

**Анкетные данные:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия** |  |
| **Имя**  |  |
| **Отчество** |  |
| **Дата рождения** |  |
| **Название клуба** |  |
| **Город** |  |
| **ФИ тренера 1** |  |
| **ФИ тренера 2** |  |
| № ФТС НСО(присваивается исполкомом ФТС НСО) |  |

Подпись родителя (исполнителя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Подпись руководителя ТСК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Дата регистрации в исполкоме ФТС НСО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

К заявлению должны быть прикреплены следующие документы:

* фотография (1 шт.)
* Копия свидетельства о рождении (паспорта)