





Межни провейсния (часток межна, сое)						тие в сој	оевно	ваниях			
Фамилия: Имя: Стчество: Спортивное звание, разряд В национальных соревнованиях (Лицензия) МОР (Ини, №): Месяц Коменца (М.С. КМСК, М.С. КМС; П. П. П. разрад) Дата рождения 4/шло Месяц Год Гражданство Команда: 4/шло Месяц Год Гражданство Команда: 4/шло Месяц Год Гражданство Мотошиск-Иквааровика/ Систомо Марка № рамы Год выпуска Можаник Фамилия Имя Отчество Отраждения Серия, Марка № рамы Год выпуска Страховой полис Серия, Марка Оракциця Имя Отчество Страховой полис Серия, Марка Серия; №: Срождения Срождения Паспорт (Оракдения). Оракдения Печения оракдения Печения Ком и когда выдисной зачетной княжа, срож действов: Оракдения Печения Оракдения Ком и когда выдис, разрана, выдисной зачетной княжа, срождения Оракдения Печения Печения <td ro<="" td=""><td colspan="6">МО, Чеховский р-н, д. Муковнино, песчаный карьер. 55°4'6"N 37°7'16"E</td><td></td><td colspan="3">*****</td></td>	<td colspan="6">МО, Чеховский р-н, д. Муковнино, песчаный карьер. 55°4'6"N 37°7'16"E</td> <td></td> <td colspan="3">*****</td>	МО, Чеховский р-н, д. Муковнино, песчаный карьер. 55°4'6"N 37°7'16"E							*****		
Отчество: Разрешение на участие в национальных соревнованиях (Лицелья) МОР (тип, №):								Дата проведения (число, месяц, год)			
Редостивение на участие в национальных соревнованиях (Лицоваяя) МОР (Пип, №): Дата рождения — Мотошика/Кондовану — Мести — Город (регион): Команда: — Мотошика/Кондовика/ Систома — Мотошика/Кондовика/ Систома — Марка	Фамилия:										
Разрешение на участие В национальных соровнованиях ((Лицензия) МОР (Тил, №): Дата рождения 4ucno Месяц Город (регион): Команда: Метопикал Квадрошкал Метопикал Квадрошкал Спетохот Мотошкал Квадрошкал Спетохот Мотошкал Квадрошкал Спетохот Мотошкал Квадрошкал Спетохот Марка	Имя:										
В национальных соровнованиях (Пицензия) МФР (тип, №): Дата рождения Дата рождения Чиспо Месяц Год Гражданство Город (рагион): Команда: Мотошикл/Квадрошикл/ Систомах Мотошикл/Квадрошикл/ Систомах Мотошикл/Квадрошикл/ Систомах Марка № рамы Год выпуска Марка № рамы Год выпуска Серия; Фамилия Имя Отнество Серия; Ком канда Отнество	Отчество:										
Пицензия Мор (тип, №):								Спортивн	ое звание, разряд		
Дата рождения Дата рождения ———————————————————————————————————			ниях								
	(31)	•				<u></u>					
							_		i		
Номер регистрационного свидетольства	Дата рождения										
Номер регистрационного свидетельства			Число		N	1есяц		Год	Гражданство		
Мотоцикл/Квадроникл/ Спетоход Мотоцикл/Квадроникл/ Спетоход Марка Тренер Фамилия Имя Отчество Механик Фамилия Имя Отчество Тод выпуска Страховой полис Кем выдан; Кем выдан; Паспорт (Свидетельства Кем и когда выдан (но): Инн: Писъменное сотавлене от рештелей (вискунов/попечителей) вверенное потарпально (ва спортеженов до 18 лет). Домациий Дом, ке.: Телефон: Я, шаковищи дриги принтума принтума преблания провежна, Регламента, Сортивного ходяха Федерации мотоцикленного спорта Рессии (Даже по техету МФР) и Прини моля для знаятий спортом, и не принтума разренности по протом, и не принтума разренности по протом, и не принтума разренности по протом, и не принтума разренности и не принтума профессия и по портом, и не принтума разренности и не по поможнум разренности по портом, и не принтума разренности по портом, и не принтума разренности и по портом, и не принтума разренности по портом, и не принтума разренности и по портом, и не принтума по портом детеленности по портом, и не принтума по портом детеленности по портом и по принтума по портом детеленности по портом и по принтума и потеленности по портом и по принтума по портом и по принтума по портом и по принтум по потеленности по портом и по принтума по потеленности по портом и по принтума по потеленности по портом и по принтума по потеленности по портом и по потеленности по портом и по потеленнос	Город (реги	юн):									
Мотоцика/Квадроцика/ Снегоход Тренер Фамилия Механик Фамилия	Команда:	•									
Мотоцика/Квадроцика/ Снегоход Тренер Фамилия Механик Фамилия	Мотоцикл/К	вадроцикл/					\neg				
Тренер Фамилия Фа											
Тренер Фамилия Имя Отчество Серия, Номер: Кем выдан: Мед. Допуск (отметка в квалификационной зачетной книжко, срок действия: Мед. Допуск (отметка в квалификационной зачетной книжко, срок действия: Мед. Допуск (отметка в квалификационной зачетной книжко, срок действия: Мед. Допуск (отметка в квалификационной зачетной книжко, срок действия: Мед. Допуск (отметка в квалификационной зачетной книжко, срок действия: Мед. Допуск (отметка в квалификационной зачетной книжко, срок действия: Мед. Допуск (отметка в квалификационной зачетной книжко, срок действия: Мед. Допуск (отметка в квалификационной зачетной книжко, срок действия: Мед. Допуск (отметка в квалификационной зачетной книжко, срок действия: Мед. Допуск (отметка в квалификационной зачетной книжко, срок действия: Мед. Допуск (отметка в квалификационной зачетной книжко) Мед. Допуск (отметка в квалификационной зачетной действия: Мед. Допуск (отметка в квалификационной зачетной книжко) Мед. Допуск (отметка в квалификационной зачетной книжко) Мед. Допуск (отметка в квалификационной зачетной действия: Мед. Допуск (отметка в квалификационной зачетной книжко) Мед. Допуск (отметка в центи законований действия: Мед. Допуск (отметка в мед. Действительства в действия действия действия действия действия дажным зачетнительствия равния действия действия действия дажным зачетного спорта действительства действия действия дажным зачетного спорта действительного зачетной книжко действительного зачетной действительного зажновов замничем за предоталуваться действия дажным замничем зачетнительного зажново зажновом дажновом дажновом дажновом дажновом дажновом зажновом дажновом дажновом дажновом дажновом дажновом дажновом дажновом зажновом дажновом даж	Снегоход Тренер										
Моханик Фамилия Имя Отчество Страховой полис Серия, НОМЕР: Серия, НОМЕР: Срок действия: Мед. Допуск (отметка в квалификационной зачетной книжке), срок действия: Кем выдан (но): Кем и когда выдан (но): Паспорт (Свидетельство о рождении): Серия; №: Пенсионное страховое свидетельство: Орождении): ИНН: Пенсионное страховое свидетельство: Домашний адресс Субъект РФ, город (край, область, район) Улица: Дом, кв.: Дом, кв.: Телефон: е-mail: Я. пижеванийсавшийся, принимаю требования Положения, Регламента, Спортивного колекса Федерации мотошиклетного спорта России (Далее по тексту МФР) и Прави соревнований, других пормативных документов МФР и законодательства РФ, обизуюсь строго соблюдать к. Полтверждаю, это у меня нет медицинских противопосазани необходимую медицинскую помощь и сообщить соответства РФ, обизуюсь строго соблюдать к. Полтверждаю, это у меня нет медицинских противопосазани необходимую медицинскую помощь и сообщить соответствующую выформацию в комитегитическим требованиям. Я даю свое разрешение на обработку нересивальны данных к соответствии с заколом 152-фь. (Фамиллия, инициалы): Серия Вальденные мотоцински соответствуют техническим требованиям. Я даю свое разрешение на обработку нересивальны данных в соответствии с заколом 152-фь.			Мар	Марка		№ рамы		Год выпуска			
Моханик Серия, номер:											
Серия, Номер: Кем выдан: Мед. Допуск (отметка в квалификационной зачетной книжке), срок действия: Мед. Допуск (отметка в квалификационной зачетной книжке), срок действия: Паспорт (Свидвельство о рождении): Кем и когда выдан (но): ИНН: Пексменное сотрасите от родителей (опекунов/попечителей) заверенное потариально (на спортсменов до 18 лет). Субъект РФ, город (край, область, район) Улица: Дом, кв.: Тепефон: Я, вижеподписавшийся, принимаю требования Положения, Регламента, Спортивного колекса Федерации мотоциклетного спорта России (Далее по тексту МФР) и Прави соревнований, другкх пормативных досументов МФР и законодательства РФ, обатуюсь строго собладать из. Полтверждво, что уменя нет меанициских противопоказани гободимую медицинскую помощь в сообщить соответствующую информацию в комистентные органы из инигресованиям. Я даю свое разрешение на обработку переовальны данных коответствии с законом 152-фз. (Фамилия, инициалы):				Фамилия				Имя	Отчество		
Страховой полис Мед. Допуск (отметка в квалификационной зачетной книжке), срок действия: Паспорт (Свидетельство о рождении): Паспорт (Свидетельство о рождении): ИНН: Письменное согласие от родителей (опекунов/попечителей) заверенное нотариально (на спортсменов до 18 дет). Домашний адресс Индекс: Дом, кв.: Дом, кв.: Дом, кв.: Телефон: Я, ниженодинсавшийся, принимаю требования Положения, Регламента. Спортивного колекта Федерации мотоциклетного спорта России (Далее по тексту МФР) и Прави собраннований, других пормативных документов МФР и законодательства РФ, обизувост рого соблюдеть их. Подтверждаю, что у меня ист медицинских противопоказания для заизтий спортом, я не пришмаю паркотных и не людитребляю алкоголем. В случае получения трак замитересования мили забелевания, в разрешаю мелицинском персопадую жазание меноводимую мелицинскую помощьи к сообщить соответствуют пехническим требованиям. Я даю свое разрешение на обработку персопальнымною в заивке соответствуют действательности. Заявленные мотоциклы соответствуют техническим требованиям. Я даю свое разрешение на обработку персопальнымною в заивке соответствии с законом 152-ф. (Фамиллия, инициалы):											
Номер: Серия; №: Пеклонное страховое свидетельство о рождении): Серия; №: Пеклонное страховое свидетельство: Пеклонное свидетельство: Пеклонное страховое свидетельство: Пеклонное свидетельство: Пеклонное свидетельство: Пеклонное страховое свидетельство: Пеклонное свидетельство: П	•	Cenua		Фамилия					Отчество		
мед. Допуск (отметка в квалификационной зачетной книжке), срок действия: Паспорт (Свидетельство о рождении): Кем и когда выдан (но): ИНН: Пеисионное страховое свидетельство: Письменное остраховое свидетельство: Пеисионное страховое свидетельство: Письменное остраховое свидетельство: Пеисионное страховое свидетельство: Письменное остраховое свидетельство: Пеисионное объемания и польжения и п		номер:						Срок действия:			
Мед. Допуск (отметка в квалификационной зачетной книжке), срок действия: Паспорт (Свидетельство о рождении): Кем и когда выдан (но): ИНН: Письменное согласие от родителей (опекунов/попечителей) заверенное нотариально (на спортеменов до 18 лет). Субъект РФ, прод (край, область, район) Улица: Домашний адресс Улица: Дом, кв.: Телефон: Я, ниженодинсавшийся, принимаю требования Положения, Регламента, Спортивного кодекса Федерации мотоциклетного спорта России (Далее по тексту МФР) и Прави для занятий спортом, я не принимаю пребования Положения, Регламента, Спортивного кодекса Федерации мотоциклетного спорта России (Далее по тексту МФР) и Прави необходимую медицинскую помощь и сообщить соответствующо ениформацию в комитетельное разваны лицам. Подтверждаю, что у меня нет медицинском противопоказани для занятий спортом, я не принимаю паркотики и не заоунотребляю алкоголем. В случае получения травым или заболевания, я разрешаю медицинском противопоказани мною в заявке соответствуют действительности. Заявленные мотоциклы соответствуют техническим требованиям. Я даю свое разрешение на обработку персональнымною в заявке соответствую помощь и сообщить соответствуют техническим требованиям. Я даю свое разрешение на обработку персональны данных в соответствии с законом 152-фз.		1									
квалификационной зачетной книжке), срок действия: Паспорт (Свидетельство о рождении): Кем и когда выдан (но): ИНН: Пенсионное страховое свидетельство: Письменное согласие от родителей (опекунов/попечителей) заверенное вотариально (на спортсменов до 18 лет). Домашний адресс Улица: Дом, кв.: Телефон: 4. инженодинсавшийся, принимаю требования Положения, Регламента, Спортивного колекса Федерации мотоциклетного спорта России (Далее по тексту МФР) и Прави соревнований, других пормативных документов МФР и законодательства РФ, обязуюсь строго соблюдать их. Подтверждаю, что у меня нет медицинских противоноказани для занятий спортом, я не принимаю персовальную информацию в компестатиресованиям лицам. Нодтверждаю, что димные, куазанны мною в заявке соответствуют действительности. Заявленные мотоциклы соответствуют техинческим требованиям. Я даю свое разрешение на обработку персональны данных в соответствии с законом 152-фз. (Фамилия, инициалы):		- OBTOOTT									
Паспорт (Свидетельство о рождении): Кем и когда выдан (но): ИНН: Письменное сотласие от родителей (опекунов/попечителей) заверенное нотариально (на спортсменов до 18 лет). Домашний адресс Улица: Дом, кв.: Тепефон: Я, нижеподписавшийся, принимаю требования Положения, Регламента, Спортивного кодекса Федерации мотоциклетного спорта России (Далее по тексту МФР) и Прави соревнований, других пормативных документов МФР и законодательства РФ, обизуюсь строто соблюдать их. Подтверждаю, что у меня нет медицинскум прегоналу оказат необходимую медицинскум помощь и сообщить соответствуют действительности. Заявленные мотоциклы соответствуют техническим требованиям. Я даю свое разрешение на обработку персональны данных в соответствуют действительности. Заявленные мотоциклы соответствуют техническим требованиям. Я даю свое разрешение на обработку персональны данных в соответствуют действительности. Заявленные мотоциклы соответствуют техническим требованиям. Я даю свое разрешение на обработку персональны данных в соответствуют действительности. Заявленные мотоциклы соответствуют техническим требованиям. Я даю свое разрешение на обработку персональны данных в соответствии с законом 152-фз.											
Кем и когда выдан (но): ИНН: Пенсионное страховое свидетельство:											
Кем и когда выдан (но): ИНН: Пенсионное страховое свидетельство:		0									
ИНН: Пенсионное страховое свидетельство:	· ` ` · · ·		30	Серия; Л	V <u>o</u> :						
Письменное сотласне от родителей (опекунов/попечителей) заверенное нотариально (на спортсменов до 18 лет). Домашний адресс Улица: Дом, кв.: Телефон: Я, нижеподписавшийся, принимаю требования Положения, Регламента, Спортивного кодекса Федерации мотоциклетного спорта России (Далее по тексту МФР) и Прави соревнований, других нормативных документов МФР и законодательства РФ, обязуюсь строго соблюдать их. Подтверждаю, что у меня нет медицинских противопосказани необходимую медицинскую помощь и сообщить соответствующую информацию в компетентные органы и заинтересованным лицам. Подтверждаю, что данные, указанны мною в заявке соответствуют действительности. Заявленные мотоциклы соответствуют техническим требованиям. Я даю свое разрешение на обработку персональны данных в соответствии с законом 152-фз.	Кем и когда выдан (но):										
Дом, кв.: Дом, кв.: Телефон: Я, нижеподписавшийся, принимаю требования Положения, Регламента, Спортивного кодекса Федерации мотоциклетного спорта России (Далее по тексту МФР) и Прави соревнований, других нормативных документов МФР и законодательства РФ, обязуюсь строго соблюдать их. Подтверждаю, что у меня нет медицинских противопоказани для занятий спортом, я не принимаю наркотики и не захонодательства РФ, обязуюсь строго соблюдать их. Подтверждаю, что у меня нет медицинских противопоказани для занятий спортом, я не принимаю наркотики и не захонодательства РФ, обязуюсь строго соблюдать их. Подтверждаю, что у меня нет медицинских противопоказани для законодать их подтверждаю, что данные, указаным необходимую медицинскую помощь и сообщить соответствующую информацию в компетентные органы и заинтересованным лицам. Подтверждаю, что данные, указаным мною в заявке соответствуют действительности. Заявленные мотоциклы соответствуют техническим требованиям. Я даю свое разрешение на обработку персональны данных в соответствии с законом 152-фз. (Фамилия, инициалы):											
Улица: Дом, кв.: Телефон: Я, нижеподписавшийся, принимаю требования Положения, Регламента, Спортивного кодекса Федерации мотоциклетного спорта России (Далее по тексту МФР) и Прави соревнований, других нормативных документов МФР и законодательства РФ, обязуюсь строго соблюдать их. Подтверждаю, что у меня нет медицинских противопоказани для занятий спортом, я не принимаю наркотики и не элоупотребляю алкоголем. В случае получения травмы или заболевания, я разрешаю медицинскому персоналу оказат необходимую медицинскую помощь и сообщить соответствующую информацию в компетентные органы и заинтересованным лицам. Подтверждаю, что данные, указанны мнюю в заявке соответствуют действительности. Заявленные мотоциклы соответствуют техническим требованиям. Я даю свое разрешение на обработку персональнь данных в соответствии с законом 152-фз. (Фамилия, инициалы):											
Дом, кв.: Телефон: ———————————————————————————————————	адресс			(кр	оай, област	ъ, район)					
Я, нижеподписавшийся, принимаю требования Положения, Регламента, Спортивного кодекса Федерации мотоциклетного спорта России (Далее по тексту МФР) и Прави соревнований, других нормативных документов МФР и законодательства РФ, обязуюсь строго соблюдать их. Подтверждаю, что у меня нет медицинских противопоказани для занятий спортом, я не принимаю наркотики и не злоупотребляю алкоголем. В случае получения травмы или заболевания, я разрешаю медицинскому персоналу оказат необходимую медицинскую помощь и сообщить соответствующую информацию в компетентные органы и заинтересованным лицам. Подтверждаю, что данные, указаннь мною в заявке соответствуют действительности. Заявленные мотоциклы соответствуют техническим требованиям. Я даю свое разрешение на обработку персональны данных в соответствии с законом 152-фз. (Фамилия, инициалы):											
Я, нижеподписавшийся, принимаю требования Положения, Регламента, Спортивного кодекса Федерации мотоциклетного спорта России (Далее по тексту МФР) и Прави соревнований, других нормативных документов МФР и законодательства РФ, обязуюсь строго соблюдать их. Подтверждаю, что у меня нет медицинских противопоказани для занятий спортом, я не принимаю наркотики и не злоупотребляю алкоголем. В случае получения травмы или заболевания, я разрешаю медицинскому персоналу оказат необходимую медицинскую помощь и сообщить соответствующую информацию в компетентные органы и заинтересованным лицам. Подтверждаю, что данные, указаннь мною в заявке соответствуют действительности. Заявленные мотоциклы соответствуют техническим требованиям. Я даю свое разрешение на обработку персональны данных в соответствии с законом 152-фз. (Фамилия, инициалы):				e-mail:							
	соревнований, др. для занятий спор необходимую мед мною в заявке со данных в соответс (Фамилия, и	пийся, приниманугих нормативнь гом, я не приниманицинскую помошрответствуют действии с законом 1	о требования Поло (х документов МФ но наркотики и не ь и сообщить соот ствительности. За 52-фз.	Р и законодате злоупотреблян ветствующую и явленные мото	ельства РФ, о о алкоголем. информацию оциклы соот	ивного кодекс бязуюсь строг В случае полу в компетентн ветствуют техі	а Федеран о соблюда чения тра ые органі	ить их. Подтверждаю, что у авмы или заболевания, я р ы и заинтересованным лиг	у меня нет медицинских противопоказани азрешаю медицинскому персоналу оказат цам. Подтверждаю, что данные, указаннь		