Заметки тренера _____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Данные о передаче спортсмена другому тренеру в рамках ГАУ РХ «СШ по конному спорту им. А.А. Магдалина» (дата, причина)

_____
_____
_____
_____
_____
_____

Отметка об окончании прохождения спортивной подготовки:

	Отчисление _____ (дата и № приказа)
	Переход _____ (дата и № приказа)

ФИО и подпись ответственного лица

_____
_____

Выполнение спортивных разрядов

Разряд	Дата присвоения	Основание

Дата прохождения диспансеризации:

Год	Дата мед. осмотра	Дата мед. осмотра
	I полугодие	II полугодие

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА СПОРТСМЕНА

Фото

ГАУ РХ «СШ по конному спорту им. А.А. Магдалина»
Вид спорта _____
Дисциплина _____
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Дата рождения _____
Телефон _____
Домашний адрес (с индексом) _____
_____
Округ, район _____
Свидетельство о рождении/ паспорт _____
_____
(№, серия, кем выдано, когда выдано)
Полис обязательного медицинского страхования _____
_____
Дата зачисления в школу _____ № приказа _____
Тренер _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

Мать
_____
Контактный телефон _____
Отец
_____
Контактный телефон _____

Лучший результат на официальных соревнованиях

Год	Наименование соревнований	Дата	Дисциплина	Результат

Лучшее выступление на официальных соревнованиях

Год	Наименование соревнований	Дата	Дисциплина	Место