



Центр тестирования ВФСК ГТО
Бокситогорского муниципального района
(МБУ «ВСКБР»)

Адрес: г. Пикалево, ул. Спортивная, д.3

Телефон 8-(81366)-456-38

Email: gtobmr@mail.ru

ЗАЯВКА

(совершеннолетнего)

на прохождение тестирования в рамках Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО)

№	Наименование	Информация
1.	*Фамилия, Имя, Отчество	
2.	*Пол	
3.	*ID номер (УИН)	
4.	*Дата рождения	
5.	* Документ, удостоверяющий личность (паспорт)	Серия _____ № _____ Код подразделения _____ Кем выдан _____ _____ Когда выдан _____
6.	*Адрес места жительства (область, район, город, улица, дом, квартира)	
7.	*Контактный телефон	
8.	*Адрес электронной почты	
9.	*Основное место работы	
10.	Спортивное звание	
11.	Почетное спортивное звание	
12.	Спортивный разряд (вида спорта)	
13.	*Перечень выбранных испытаний (обязательные / по выбору) в соответствии с возрастной ступенью.	1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____ 6. _____ 7. _____ 8. _____ 9. _____ 10. _____

Дата: _____

Подпись: _____ / _____

(расшифровка)

***Обязательное заполнение полей (в случае отсутствия: заявка не принимается / результаты в личный кабинет участника загружены НЕ БУДУТ)!**