



ШКОЛЫ ИСТОРИЧЕСКОГО СРЕДНЕВЕКОВОГО БОЯ РОССИИ

«__» _____ 202_г.

№ _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
На регистрацию Школы ИСБ

1. Сведения о заявителе:

ФИО: _____

ИНН: _____

Дата рождения: _____

Место рождения: _____

Место жительства: _____

Клуб исторической реконструкции: _____

Сведения о документе, удостоверяющем личность:

Вид документа: _____

Серия и номер документа: _____

Дата выдачи: _____

Кем выдан: _____

Код подразделения: _____

2. Сведения о дублирующем лице на случай отсутствия связи с заявителем:

ФИО: _____

ИНН: _____

Дата рождения: _____

Место рождения: _____

Место жительства: _____

Клуб исторической реконструкции: _____

Сведения о документе, удостоверяющем личность:

Вид документа: _____

Серия и номер документа: _____

Дата выдачи: _____

Кем выдан: _____

Код подразделения: _____

3. Сведения о регистрируемой Школе ИСБ:

Город/ населенный пункт, улица, дом, этаж: _____

Вид помещения: _____

Площадь помещения: _____

Материально-техническое обеспечение помещения: _____

Наличие ристалища: _____

Площадь ристалища, длины сторон: _____

Предполагаемый тренер Школы ИСБ (ФИО, дата рождения, город, клуб): _____

Предполагаемое количество тренирующихся на момент открытия зала: _____

4. Обратная связь:

Контактный номер телефона заявителя: _____

Ссылки в соц. сетях заявителя: _____

Адрес электронной почты заявителя: _____

Индекс заявителя: _____

Контактный номер телефона дублирующего лица: _____

Ссылки в соц. сетях дублирующего лица: _____

Адрес электронной почты дублирующего лица: _____

Индекс дублирующего лица: _____