

РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА ПАРТНЕРА НИЖЕГОРОДСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ФЛОРБОЛА

Учебное заведение _____

ИНН КПП

Юридический адрес организации / Адрес для отправки корреспонденции: _____

Индекс: _____

Населённый пункт (город, село, посёлок и т.п.) _____

Улица (проспект, переулок и т.п.) _____ № дома Корпуса (стр.) Кв. (офиса) _____

Телефон (код): 8

Факс: 8

Для участия в соревнованиях по флорболу, проводимых под эгидой Нижегородской федерации флорбола, в качестве **представителя** учебное заведение назначает:

Фамилия, Имя, Отчество _____

_____ День, месяц, год рождения **1** **9**

Паспорт: _____

Серия, номер документа, когда и кем выдан

_____ Адрес по месту регистрации _____

Индекс почтового отделения связи

Телефон (код): 8

Факс: 8

Подпись **представителя** команды: _____

Для проведения учебно-тренировочных занятий на спортивной базе учебного заведения представителю команды выделено следующее время:

_____ период организации занятий / дни недели, время

_____ период организации занятий / дни недели, время

Настоящим подтверждаем, что согласны с опубликованием данных о времени и месте занятий на официальном сайте «Нижегородской федерации флорбола» в Интернете.

Руководитель учебного заведения

Фамилия, Имя, Отчество _____

Цифрами день, месяц, год **2** **0** **0**

Подпись _____

М.П. _____

