

АНКЕТА ДЛЯ УЧАСТИЯ В СОРЕВНОВАНИЯХ



ДАННЫЕ СПОРТСМЕНА:

ИМЯ и ФАМИЛИЯ спортсмена (большими буквами)

Пол ("муж" или "жен")

Дата рождения

Место рождения

Гражданство

СВЕДЕНИЯ О ЛУЧШИХ ЛИЧНЫХ РЕЗУЛЬТАТАХ:

В соответствии с Правилами, спортсмен должен представить данные о своих лучших личных результатах, установленных не ранее чем за три месяца и не позднее чем за сутки до соревнований. Предварительные требования перечислены в Правилах и Положениях Федерации Фридайвинга.

Внесите результаты по тем дисциплинам, в которых Вы планируете участвовать в данных соревнованиях

CW	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Не участвую	
Дата	<input type="text"/>
<input type="text"/>	

CWTB	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Не участвую	
Дата	<input type="text"/>
<input type="text"/>	

CNF	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Не участвую	
Дата	<input type="text"/>
<input type="text"/>	

FIM	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Не участвую	
Дата	<input type="text"/>
<input type="text"/>	

МЕДИЦИНСКИЕ ПРОБЛЕМЫ, СВЯЗАННЫЕ С ФРИДАЙВИНГОМ:

Согласно Правилам, если спортсмен получил травму, связанную с давлением, и/или потерю сознания («блэкаут») в течение последних трех месяцев до начала соревнований, ему необходимо предоставить новую медицинскую справку с подписью врача.

Дата последнего случая травмы, связанной с давлением	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Не было	

Дата последнего случая «блэкаута»	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Не было	

Дата медицинского осмотра:

ПРИМЕЧАНИЕ:

После каждого инцидента, связанного с погружением, необходимо получать новую медицинскую справку с подписью врача.

ПОДПИСИ:

Я подтверждаю, что заполнил эту форму правильно и несу полную ответственность за предоставленные данные.

Подпись спортсмена

Подпись свидетеля