*Заполняется родителями либо*

*законными представителями*

Анкета участника

Всероссийского детско-юношеского военно-патриотического

общественного движения «ЮНАРМИЯ»

Ф.И.О\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Место

Домашний адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ для

Контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ фото

Ф.И.О. родителей (законных представителей)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон родителей(законных представителей)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail (электронная почта)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование образовательной организации |  |
| Класс |  |
| Ф.И.О.  руководителя отряда |  |
| Контактный телефон руководителя отряда |  |
| Сведения об участии в другой общественной организации |  |
| Опыт участия в другой общественной организации |  |
| Имеется ли опыт руководства группой активистов | *(если имеется, опишите)* |
| Принимали ли вы участие в каких-либо олимпиадах | (*перечислите в каких)* |
| Принимали ли вы участие в каких-либо акциях, проектах | *(опишите опыт)* |
| Участвовали ли вы в каких-либо спортивных соревнованиях |  |
| Посещаете ли вы спортивные секции, кружки | *(перечислите какие и сколько лет)* |
| Сдавали нормы ГТО |  |
| Имеются ли какие-либо медицинские противопоказания занятием физической культурой и спортом |  |
| Напишите несколько слов о себе |  |
| Почему вы решили вступить в ВВПОД «ЮНАРМИЯ» и чем бы Вы хотели заниматься |  |

Дата заполнения «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_г.