



**Заявление о вступлении в члены  
«Федерация мас-рестлинга»  
Пензенской области**

*здесь наклеивается фото 3x4  
спортсмена, на уголок фото  
ставится печать федерации*

**Фамилия** \_\_\_\_\_

**Имя** \_\_\_\_\_

**Отчество** \_\_\_\_\_

**Дата рождения** \_\_\_\_\_

**Контактный телефон** \_\_\_\_\_

**Данные  
Российского паспорта** \_\_\_\_\_

---

**Подтверждаю, что не являюсь членом какой-либо региональной федерации мас-рестлинга и прошу принять меня в члены Региональной спортивной общественной организации «Федерация мас-рестлинга» Пензенской области.**

\_\_\_\_\_ (подпись)

**Даю свое согласие на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом №152 «О персональных данных» от 27.07.2006**

**Дата** \_\_\_\_\_

**Подпись** \_\_\_\_\_