

ПРЕЗИДЕНТУ

Федерации конного спорта

Ленинградской области

Локтионову В.Л.

от: _____

(Ф.И.О. полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____,

(Ф.И.О. полностью)

признавая Федерацию конного спорта Ленинградской области (далее по тексту – ФКС ЛО, Федерация) единственной организацией, обладающей исключительными полномочиями по управлению развитием конного спорта на территории Ленинградской области от Комитета по физической культуре, спорту и туризму и молодежной политике Ленинградской области **прошу принять меня в члены Федерации конного спорта Ленинградской области.**

Разделяя уставные цели и задачи ФКС ЛО, обязуюсь исполнять возложенные на члена Федерации обязанности, в том числе: уплатить вступительный взнос в размере и в порядке, установленном Федерацией; ежегодно, в срок до 31 января текущего года производить оплату членских взносов в размере, установленном Федерацией, путем внесения суммы членского взноса в кассу ФКС ЛО или путем перечисления на расчетный счет ФКС ЛО; выполнять решения руководящих органов Федерации; своевременно информировать о смене контактной информации о себе (адрес регистрации, фактического проживания, номера телефонов).

Я уведомлен о том, что неуплата членских взносов является основанием для принятия руководящими органами ФКС ЛО решения об исключении меня из членов Федерации.

Я подтверждаю достоверность сведений, изложенных мною в Анкете кандидата в члены Федерации конного спорта России, являющейся Приложением № 1 к настоящему Заявлению.

« ____ » _____ 2017 г. _____ / _____

АНКЕТА

Фамилия, имя, отчество	_____
Дата рождения:	_____ (число, месяц, год)
Адрес регистрации:	_____ _____ (указать почтовый индекс)
Адрес фактического проживания:	_____ _____ (указать почтовый индекс)
Паспорт:	_____ _____
Контактный тел.:	Дом.: (_____) _____ Моб.: (_____) _____ Другой: (_____) _____
E-mail:	_____
Вид конного спорта:	_____ (выездка / конкур / троеборье / пробеги / драйвинг/вольтижировка/рейнинг/военно-прикладные виды, паралимпийский спорт/прочее)
Категория:	_____ (спортсмен (разряд) / тренер / судья / владелец лошади / спонсор / вет.врач / другое (указать))
«__» _____ 2017 г. _____ / _____ /	
_____ <i>Подпись</i>	
_____ <i>Расшифровка подписи</i>	