



AMERICAN AMATEUR SAMBO FEDERATION

Американская Любительская Федерация Самбо

Website: www.sambo.com/aasf

E-mail: aasfederation@gmail.com

ATHLETE INFORMATION FORM (ИНФОРМАЦИЯ О СПОРТСМЕНЕ) (FORMULARIO DE REGISTRACION PARA ATLETAS)

PLEASE TYPE CLEARLY
(Пожалуйста заполняйте печатными буквами)
(Por favor Escriba Claro)

LAST NAME (ФАМИЛИЯ) (APELLIDO)

FIRST NAME (ИМЯ) (PRIMER NOMBRE)

DATE OF BIRTH (MM/DD/YYYY)
(ДАТА РОЖДЕНИЯ- ММ/ДД/ГГГГ)
(FECHA DE NACIMIENTO)

SEX - F/M
(ПОЛ – М/Ж)
(SEXO)

WEIGHT CATEGORY- KG
(ВЕСОВАЯ КАТЕГОРИЯ)
(CATEGORIA DE PESO)

AGE CATEGORY
(ВОЗРАСТНАЯ
КАТЕГОРИЯ)

PASSPORT # (паспорт)

CLUB (КЛУБ)

COACH (ТРЕНЕР)

COUNTRY (СТРАНА) (PAIS)

CITY (ГОРОД) (CUIDAD)

ADDRESS: (АДРЕС) (DIRECCION)

E-MAIL (ЭЛЕКТРОННАЯ ПОЧТА)

TELEPHONE (ТЕЛЕФОН) (NUMERO TELEFONICO)

MOBIL (МОБИЛЬНЫЙ) (NUMERO DE MOBIL)

FAX. (ФАКС) (NUMERO DE FAX)

Signature: _____

Date: _____