

FORMULAR DE APLICARE PENTRU LICENȚIEREA JUCĂTORULUI PENTRU ANUL 2017

Informații generale despre aplicantul licențierii		
Numele și Prenumele jucătorului		
Data, anul nașterii jucătorului		
Date de contact (adresa, telefonul, e-mail) ale jucătorului	Număr de telefon fix	
	Număr de telefon mobil	
	E-mail	
IPIN-ul jucătorului (atribuit de Federația Internațională de Tenis - ITF)		
Datele despre reprezentantul legal (părinte, tutore etc.) <i>* Se completează doar în cazul în care aplicația se face de către reprezentant (ex: în cazul când jucătorul este minor)</i>	Numele și prenumele	
	Număr de telefon	
	E-mail	

Informații generale despre organizație (clubul sportiv) prin intermediul căruia are loc licențierea	
Denumirea organizației	
Date de contact (adresa, telefon, fax, e-mail, pagina web)	

Informații generale despre activitatea sportivă desfășurată		
Denumirea organizației (clubului) în care au loc antrenamentele de bază		
Datele despre antrenor	Numele și prenumele	
	Numărul de telefon mobil	
	E-mail	

Bifați tipul de licențiere pentru care aplicați

<input type="checkbox"/> Licențierea jucătorului „Profesionist”	<input type="checkbox"/> Licențierea jucătorului „Amator”	<input type="checkbox"/> Licențierea jucătorului „Tennis 10’s”
---	---	--

Bifați și enumerați actele anexate la această aplicație

<input type="checkbox"/>	Copia ordinului de plată cu privire la achitarea de către clubul – membru a taxei de licențiere pentru acest jucător
<input type="checkbox"/>	Copia certificatului de naștere, sau a buletinului de identitate, sau a pașaportului jucătorului
<input type="checkbox"/>	Certificatul cu privire la examenul medical, eliberat în ultima jumătatea de an, eliberat de o instituție medicală de profil sportiv sau o instituției medicală cu care FTM are încheiat un contract în acest sens
<input type="checkbox"/>	Fotografie 3x4 în original și în versiune electronică expediată pe adresa electronică a FTM info@ftm.md

În cazul depunerii și a altor acte enumerați-le:

Consimt prin semnătură

Am luat cunoștință cu Statutul Asociației Obștești Federația de Tenis din Republica Moldova, cu Regulamentul privind licențierea jucătorilor pentru anul 2017 și celelalte acte normative ale FTM care vizează activitatea jucătorilor licențiați și mă oblig să le respect.

Toate datele furnizate sunt veridice și îmi exprim acordul de a fi procesate pentru obținerea statutului de jucător licențiat și de a fi incluse în baza de date a FTM pentru ca ultima să le gestioneze și să le furnizeze la necesitate organizațiilor corespunzătoare.

(Semnătura jucătorului sau a reprezentantului legal)

Mențiuni speciale

**Este o rubrică facultativă, în cazul în care aveți mențiuni speciale, scrieți-le mai jos.*

Informație despre depunere

Semnătura aplicantului (jucătorul sau reprezentantul legal)	_____ (semnătura)
Data depunerii	