

## «Крылья Магадана»

Анкета участника проекта  
(заполнять печатными буквами)

Фамилия: \_\_\_\_\_

Имя: \_\_\_\_\_

Отчество: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Место работы / учёбы:

\_\_\_\_\_

Количество прыжков с парашютом (всего / за крайние 12 месяцев): \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Вес: \_\_\_\_\_ Рост: \_\_\_\_\_

Учебные группы (подчеркните, какие Вы можете посещать):

Группа 1 (среда/пятница 20:00-21:30)

Группа 2 (вторник/четверг 20:00-21:30)

Группа 3 (понедельник/среда 17:00-18:30)

Как узнали о проекте?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Магаданский областной наркологический диспансер ул. Речная, 27 Телефон: 64-06-61	Магаданский областной психоневрологический диспансер пр. Вострцова, 3 Телефон: 63-05-91
место для печати	место для печати

Даю своё согласие на сбор, хранение и обработку персональных данных (в рамках реализации проекта)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Фото 3x4