

გ ა ნ ა ც ხ ა დ ი

ინფორმაცია გაწევრიანების მსურველის შესახებ	
სამართლებრივი ფორმა (ფიზიკური პირის შემთხვევაში განაცხადს თან დაურთეთ პირადობის მოწმობის ასლი, იურიდიული პირის შემთხვევაში წარმომადგენლის პირადობის მოწმობის ასლი.)	<input type="checkbox"/> ფიზიკური <input type="checkbox"/> იურიდიული პ/ნ ან ს/კ _____
იურიდიული პირის სამართლებრივი ფორმა. მაგ: შ.პ.ს., ი.მ. ან სხვა (შეავსეთ იმ შემთხვევაში თუ მონიშნული გაქვთ იურიდიული პირი)	
პირის დასახელება (ფიზიკური პირი შემთხვევაში მიუთითეთ სახელი და გვარი, იურიდიული პირის შემთხვევაში დასახელება)	
პირის საკონტაქტო მონაცემები (მიუთითეთ პირის მობილური ტელეფონის ნომერი და ელექტრონული ფოსტა)	ტელ: ელ. ფოსტა:
რამდენი ხანია რაც დაკავშირებული ხართ სპორტულ ცოცვასთან (მიუთითეთ თუ რამდენი წელია რაც დაკავშირებული ხართ სპორტულ ცოცვასთან)	
ხართ თუ არა კლუბი (იმ შემთხვევაში თუ ავარჯიშებთ ბავშვებს კლუბის სახელით მონიშნეთ დიახ)	<input type="checkbox"/> დიახ <input type="checkbox"/> არა
ხართ თუ არა სხვა ფედერაციის წევრი (მიუთითეთ ხართ თუ არა სპორტულ ცოცვასთან დაკავშირებულ სხვა ფედერაციებში გაწევრიანებული)	<input type="checkbox"/> დიახ <input type="checkbox"/> არა თუ დიახ რომელში _____
ჩვენი წესდებიდან გამომდინარე, თანახმა ხართ თუ არა დატოვოთ სხვა ფედერაციები (მიუთითეთ ხართ თუ არა თანახმა დატოვოთ სხვა სპორტულ ცოცვასთან დაკავშირებული ფედერაციები)	<input type="checkbox"/> დიახ <input type="checkbox"/> არა
განკარგავთ ხელოვნური საცოცი კედლებით მოწყობილ სივრცეს (მონიშნეთ დიახ თუ რაიმე სახით განკარგავთ ხელოვნური საცოცი კედლებით მოწყობის სივრცეს, დაწერეთ თუ რა სახით განკარგავთ მას და მიუთითეთ მისი ზუსტი მისამართი)	<input type="checkbox"/> დიახ განკარგვის ფორმა _____ მისამართი _____
გყავთ თუ არა პროფესიონალი სპორტსმენები (მონიშნეთ დიახ თუ გყავთ პროფესიონალი ათლეტები და რამდენი)	<input type="checkbox"/> დიახ <input type="checkbox"/> არა
გყავთ თუ არა საერთაშორისო ან ეროვნული კატეგორიის მსაჯი (მონიშნეთ დიახ თუ გყავთ რომელიმე კატეგორიის მსაჯი და რამდენი)	<input type="checkbox"/> დიახ <input type="checkbox"/> არა
გყავთ თუ არა სერტიფიცირებული მწვრთნელი (მონიშნეთ დიახ თუ გყავთ, რომელიმე დისციპლინის მწვრთნელი)	<input type="checkbox"/> დიახ <input type="checkbox"/> არა
ხართ თუ არა დაინტერესებული ფედერაციის სპონსორობით (მონიშნეთ დიახ თუ ხართ თანახმა გახდეთ ფედერაციის სპონსორი)	<input type="checkbox"/> დიახ <input type="checkbox"/> არა
რეკომენდაციის მომცემი პირი (რეკომენდაციის მომცემი პირის სახელი გვარი პირადი ნომერი ტელეფონის ნომერი)	სახელი და გვარი: ტელეფონი:

განმცხადებლის ხელმოწერა:

რეკომენდატორის ხელმოწერა:

შ ე ნ ი მ შ ნ ა

პირი სრულად პასუხისმგებელია შევსებული მონაცემების სისწორეზე, არასწორად შევსებული მონაცემები შეიძლება დარჩეს განუხილველი. გაწევრიანებაზე თანხმობის შემთხვევაში პირი ავტომატურად ეთანხმება წესდებას და მის შესაბამისად დადგენილ საწევრო გადასახადს. გაწევრიანების შემთხვევაში რეკომენდაციის მომცემი პირი პასუხისმგებელია ახალ წევრზე და პასუხს აგებს მის ქმედებებზე. დაუშვებელია, პირი იყოს პარალელურად რამდენიმე ეროვნული ფედერაციის წევრი. ამგვარის აღმოჩენა გამოიწვევს წევრის სტატუსის შეჩერებას ან გაძევებას წევრობიდან. გადახილი თხზის უკან დაბრუნების გარეშე.

