УНИВЕРСИТЕТ СИНЕРГИЯ | ФАКУЛЬТЕТ ИНДУСТРИИ СПОРТА

АНКЕТА АБИТУРИЕНТА

Информация о вас

Фамилия

Имя

Отчество

Дата рождения

E-mail

Телефон +7

Информация о родителе

Фамилия

Имя

Отчество

Телефон родителя +7

Спортивная организация

Даю своё согласие на обработку персональных данных, указанных в анкете

(подпись)