

## Олимпиада НТИ

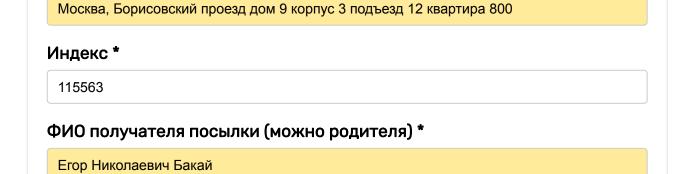
Кружкового движения

(https://reg.volga-tours.info/olympiad PIIIPOC УЧАСТНИКОВ

Фамилия *	
Бакай	
Имя *	
Егор	
Отчество *	
Николаевич	
Электронная почта участник	a *
egor_bakay@inbox.ru	
	ика (в формате 7XXXXXXXXXX) <b>*</b>
	ика (в формате 7XXXXXXXXXX) *
<b>Мобильный телефон школьни</b> 79151324453	
<b>Мобильный телефон школьни</b> 79151324453	
Мобильный телефон школьный телефон шко	
Мобильный телефон школьны 79151324453 № СНИЛС (в формате ххх-ххх	
Мобильный телефон школьный телефон шко	x-xxx xx) *
Мобильный телефон школьный телефон шко	x-xxx xx) *

Москва  Адрес *  Москва, Борисовский проезд дом 9 корпус 3 подъезд 12 квартира 800  Индекс *	
Москва, Борисовский проезд дом 9 корпус 3 подъезд 12 квартира 800	
Munovo *	
индекс	
115563	
<u>Данные паспорта или свидетельства о рождении</u>	l
Серия	
4518	
Номер *	
316044	
Кем выдан *	
ОТДЕЛОМ УФМС РОССИИ ПО ГОР. МОСКВЕ ПО РАЙОНУ МОСКВОРЕ	ЧЬЕ-САБУРОВО
Когда выдан *	
13.09.2017	
Код подразделения выдавшего паспорт	
770-035	
Гражданство *	
Россиянин	
Место рождения (как указано в паспорте или свидетельст	ree) *
г. Москва	
Дата рождения *	
27.08.2003	
Пол *	
M	<b>\</b>

Университетский Лицей №1511 предуниверситария НИЯУ МИФИ	
Регион в котором находится организация *	
г. Москва	~
Адрес общеобразовательной организации *	
Пролетарский проспект д. 6, корп. 3, Москва	
Класс, в котором школьник учится в 2020-2021 году *	
11	
<u>Информация об ответственном лице (родителе или оп</u>	<u>екуне)</u>
ФИО ответственного лица (родителя или опекуна) *	
Бакай Ирина Викторовна	
Статус ответственного лица *	
мать	~
	XXX) *
79165148708	
Электронная почта ответственного лица *	
irina-bakai@yandex.ru	
<u>Информация для получения мерча</u>	
Рассылка мерча будет осуществляться транспортной компа доставляться получателю посылки по указанному им адресу. Мы просим указать, на какой адрес отправить посылку. Не	ВАЖНО! пишите
адрес фактического проживания, если хотите получить отправ другом месте.	
другом месте.	
	<b>~</b>
другом месте. Регион *	~



## Телефон получателя посылки (можно родителя) \*

+79151324453

\* - обязательное для заполнения

Отправляя эту заявку, Вы даете согласие Ассоциации участников технологических кружков на обработку, использование и хранение своих персональных данных.

Отправить