

Персональный шифр участника GR <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		Шифр семьи F <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Отец <input type="checkbox"/> Мать <input type="checkbox"/> Ребенок
Населенный пункт _____		Дата _____ / _____ / 2017 г	
Пол <input type="checkbox"/> муж <input type="checkbox"/> жен			
Место рождения _____		Место проживания _____	
Этническая принадлежность _____			

Мать		Отец	
Шифр		Шифр	
Этническая принадлежность		Этническая принадлежность	
Место рождения		Место рождения	
Бабушка		Бабушка	
Шифр		Шифр	
Этническая принадлежность		Этническая принадлежность	
Место рождения		Место рождения	
Дедушка		Дедушка	
Шифр		Шифр	
Этническая принадлежность		Этническая принадлежность	
Место рождения		Место рождения	

Форма контактной информации

ФИО	Телефон	E-mail