

# Клуб айкидо “Буюкан”

Прошу принять моего ребёнка в члены клуба “Буюкан” для занятий Айкидо.

Фотография

Фамилия, Имя, Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Инструктор \_\_\_\_\_

## Сведения о родителях:

### Отец

ФИО \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_

### Мать

ФИО \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_

## Адрес:

Город \_\_\_\_\_ Индекс \_\_\_\_\_

Улица \_\_\_\_\_

дом \_\_\_\_\_ кор. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

Тел. дом. (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Тел. моб. (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

## Медицинские противопоказания / имеющиеся травмы:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Для родителей:

Я, \_\_\_\_\_, паспорт \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_ г.,

являющийся родителем (опекуном) ребёнка \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ г.р. осознаю, что мой ребёнок, принимая участие в тренировках по Айкидо, подвергает себя опасности получения травмы. В случае несчастного случая (травмы или заболевания) во время тренировок или соревнований в клубе Буюкан, я добровольно и заведомо отказываюсь от любых претензий по возмещению материального и морального ущерба от такой травмы или заболевания к инструктору лично, и к организациям, которые они представляют.

Обязуюсь своевременно и добровольно уплачивать членские взносы.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. Подпись родителя \_\_\_\_\_