

Клуб айкидо “Буюкан”

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

Фотография

Фамилия, Имя, Отчество _____ _____
Дата рождения _____
Инструктор _____

Дата начала занятий Айкидо
« _____ » _____ г. Город _____ Инструктор _____

Имеющиеся аттестации по другим видам БИ
--

Контактная информация:		
Город _____	Индекс _____	Тел. дом. (_____) _____
Улица _____		Тел. раб. (_____) _____
		Тел. моб. (_____) _____
дом _____	кор. _____	кв. _____ E-mail _____

Место работы (учёбы):	
Фирма (Учебное заведение) _____	
Должность _____	

Медицинские противопоказания / имеющиеся травмы:

Я, _____, паспорт _____ выдан _____ г. осознаю, что принимая участие в тренировках по Айкидо, я подвергаю себя опасности получения травмы.

В случае несчастного случая (травмы или заболевания) во время тренировок или соревнований в клубе айкидо 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, регулярно посещать тренировки, соблюдать правила поведения в додзё, выполнять обязанности члена клуба айкидо Буюкан.

« _____ » _____ 20 ____ г. Подпись _____