

CERERE DE INSCRIERE ADULȚI

FILIALA/DOJO _____

¹Numele si prenumele _____

Data nasterii _____ Nationalitate _____

Domiciliul _____

Locul de munca _____ Ocupatia _____

GRAD (in alte arte martiale) _____

Act de identitate _____ CNP _____

Telefon _____ email _____

Subsemnatul solicit inscrierea mea in cadrul Aikikai Romania. Declar ca voi respecta Regulamentul intern al Aikikai Romania, precum si obligatiile trecute in anexa de pe verso.

Pe propria raspundere declar ca situatia generala a sanatatii mele este buna si nu sufar de nici o boala care sa imi interzica practica aikido-ului.

Subsemnatul, fiind constient ca exista posibilitatea sa apara anumite accidente in timpul antrenamentelor, declar pe proprie raspundere ca imi asum toate riscurile determinate de practica aikido-ului.

Localitate _____

Data _____

Semnatura solicitantului

OBLIGATIILE CURSANTULUI

- Sa respecte Regulamentul de ordine interioara al Aikikai Romania
- Sa respecte orele de curs conform programelor stabilite
- Sa prezinte instructorului sau in cel mai scurt timp adeverinta medicala cu mentiunea « apt pentru practicarea aikido-ului »
- Sa anunte imediat aparitia oricarei probleme de natura medicala ce ar putea impiedica practica aikido-ului
- Sa achite pina in data de 28 ale lunii februarie taxa corespunzatoare anului curent; in caz contrar se vor aplica penalitati de 50% din valoarea acestei taxe.
- Sa sustina activitatea organizatiei si instructorii sai si sa evite orice neintelegeri in relatiile cu acestia
- Sa anunte de urgenta conducerea Aikikai Romania despre producerea oricarui eveniment ce ar prejudicia interesele organizatiei si instructorilor sai
- Sa se abtina de la orice actiune ce ar putea dauna prestigiul Aikikai Romania

Localitate _____

Data _____

Semnatura solicitantului
