



Fundatia Romana de Aikido Aikikai

Str. Plopilor nr. 62, 400383 Cluj-Napoca, Romania, tel/fax: 0264-594696
Cod fiscal RO 10724434 Banca Transilvania cont RO37BTRL06601205D24336XX

Serie budopass _____

CERERE DE INSCRIERE COPII

FILIALA / DOJO _____

¹Numele si prenumele _____

Data nasterii _____ Nationalitate _____

Domiciliul _____

Date despre parinti :

Numele si prenume _____

Locul de munca _____ Ocupatia _____

Telefon _____ email _____

Numele si prenume _____

Locul de munca _____ Ocupatia _____

Telefon _____ email _____

Subsemnatul solicit inscrierea fiului/fiicei mele in cadrul Fundatiei Romane de Aikido Aikikai. Declar ca am luat la cunostinta si sunt de acord cu obligatiile trecute in anexa de pe verso. Pe propria raspundere declar ca situatia generala a sanatatii fiului/fiicei mele este buna si nu sufera de nici o boala care sa ii 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 ca fiul/fiica mea sa urmeze cursurile de aikido.

Localitate _____

Semnatura parintelui _____

Data _____

¹ F.R.A.A. isi asuma obligatia de a respecta prevederile art. 1, pct. G din decizia nr. 100 / 23 noiembrie 2007 a ANSPDCP referitoare la prelucrarea datelor cu caracter personal.



Fundatia Romana de Aikido Aikikai

Str. Plopilor nr. 62, 400383 Cluj-Napoca, Romania, tel/fax: 0264-594696
Cod fiscal RO 10724434 Banca Transilvania cont RO37BTRL06601205D24336XX

OBLIGATIILE CURSANTULUI

- Sa respecte Regulamentul de ordine interioara.
- Sa respecte orele de curs conform programelor stabilite.
- Sa prezinte instructorului 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 pana in data de 28 a lunii februarie cotizatia corespunzatoare anului curent; in caz contrar se vor aplica penalitati de 50% din valoarea acestei cotizatii.
- Sa sustina activitatea fundatiei si instructorii sai si sa evite orice neintelegeri in relatiile cu acestia.
- Sa anunte de urgenta conducerea fundatiei despre producerea oricarui eveniment ce ar prejudicia interesele fundatiei si instructorilor sai.
- Sa se abtina de la orice actiune ce ar putea dauna prestigiul FRAA.

Localitate _____

Data _____

Semnatura parintelui



Fundatia Romana de Aikido Aikikai

Str. Plopilor nr. 62, 400383 Cluj-Napoca, Romania, tel/fax: 0264-594696
Cod fiscal RO 10724434 Banca Transilvania cont RO37BTRL06601205D24336XX

DECLARATIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE PRIVIND STAREA DE SĂNĂTATE, DE ASUMARE A RISCULUI SI RĂSPUNDERII

Prin aceasta certific că eu, cu CNP, în calitate de părinte/tutore al minorului, am luat la cunostință si sunt de acord cu prevederile de mai jos:

- Sunt de acord ca minorul să participe la evenimentele organizate de F.R.A.A. (activități de sală, seminarii, tabere, conferinte, etc) si mi s-a adus la cunostință că activitățile specifice de practică aikido presupun un anumit grad de efort fizic și psihic și răspund pentru eventualele incidente/accidente în care ar putea fi implicat;
- Mentionez că am luat la cunostință regulile de bază, le accept si le respect;
- Declar pe propria răspundere că minorul nu suferă de nici o afectiune gravă (insuficientă renală, insuficientă hepatică, boli congenitale, cancer, leucemii, etc), boli cardiace severe inclusiv stimulative cardiace, boli contagioase, psihoze, etc;
- Mă oblig să aduc la cunostinta reprezentantilor fundatiei orice modificare a stării de sănătate si/sau medicatie a minorului;
- Am luat la cunoștință faptul că instructorii/coordonatorii vor depune toate diligențele și eforturile necesare pentru buna desfășurare a activității și reducerea riscului de producere a accidentelor și/sau incidentelor;
- Îmi dau acordul pentru folosirea pozelor, înregistrărilor video din timpul activității specifice în scopuri promotionale si/sau publicitare.
- Cunoscând prevederile art. 326 din Codul Penal cu privire la falsul în declaratii, prin prezenta declar pe propria răspundere că toate informatiile prezentate corespund realității.

Data

Semnătura