

CERERE DE ÎNSCRIERE

Aprobat cu nr. înregistrare: _____

Data înscrierii: _____

(numărul și data înscrierii vor fi completate de reprezentanții clubului)

Poză

Subsemnatul(a) _____ născut(ă)

la data de _____ în _____,

domiciliat(ă) în (adresa completă) _____

CNP _____ posesorul(oarea) actului de identitate seria _____,

nr. _____, eliberat de _____, la data

de _____, grupa de sânge și RH _____,

doresc să practic arte marțiale în cadrul Academiei Aiki Seishin Ryu (organizator), devenind

membru activ al asociației. În acest sens mă oblig să respect Statutul, regulamentele și toate

prevederile normelor interne ale Academiei. De asemenea, pentru evitarea accidentărilor pe

parcursul antrenamentelor de arte marțiale sau a altor activități organizate de Academie, mă

oblig să respect cu strictețe indicațiile instructorilor, în caz contrar asumându-mi întreaga

răspundere pentru accidentări. În caz de urgențe, autorizez organizatorii/reprezentanții

asociației/medicul de a lua toate măsurile necesare pentru siguranța și sănătatea mea și/sau

a celorlalți cursanți (primul ajutor, transport la spital, intervenții medicale de urgență, etc.).

Abonamentul ales (la data înscrierii): Basic Silver Gold

Specializare - cursul AM:

- Aikido
- Judo

Module speciale (MS)) – opțional:

- Karate
- ASR Acrobatics
- ASR Combatives

De ce arte marțiale? _____

Înălțime (cm, la data înscrierii): _____

Greutate (kg, la data înscrierii): _____

ASOCIAȚIA CLUBUL SPORTIV
ACADEMIA AIKI SEISHIN RYU

Sediu: Bd. Corneliu Coposu, Nr.4, Sector 3, București | CIF 35140295

Telefon mobil: _____ / _____

E-Mail: _____ / _____

Ocupația: _____
(student la... , economist/inginer/jurist în cadrul... etc.)

Stare civilă: _____

.....

Alte arte marțiale practicate: *Nu am mai practicat arte marțiale.*

NR.	STILUL	PERIOADA	ULTIMUL GRAD OBȚINUT	DECERNAT DE CĂTRE

Pasiuni: _____

Alte mențiuni:
(opțional) _____
(dacă doriți să mai aduceți în atenția instructorilor și alte informații)

.....

Declar pe propria răspundere că sunt apt pentru sport (conform adeverinței medicale anexate) și că nu sufăr de boli ale sistemului nervos, boli psihice grave, boli de inimă sau de alte afecțiuni care implică riscuri pentru sănătate în cazul depunerii de efort fizic susținut și/sau intens. Încălcarea acestui angajament exonerează Asociația Clubul Sportiv Academia Aiki Seishin Ryu de orice responsabilitate.

De asemenea, declar că am citit cu atenție prezentul formular (cererea de înscriere), precum și termenii și condițiile ASR, regulamentul și statutul asociației și că **sunt întrutotul de acord cu acestea.**

Toate informațiile și datele personale furnizate prin acest formular vor fi tratate ca informații confidențiale, neputând fi transmise către terți fără acordul explicit al semnatarului, conf. Art.9 din Termeni și Condiții (TC-ASR) și legislației în vigoare.

Data: _____

Semnătura de accept: _____