

## CERERE DE ÎNSCRIERE

Aprobat cu nr. înregistrare: \_\_\_\_\_

Data înscrierii: \_\_\_\_\_

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

Poză

**Subsemnatul(a)** \_\_\_\_\_ născut(ă)

în data de \_\_\_\_\_ în \_\_\_\_\_,

domiciliat(ă) în (adresa completă) \_\_\_\_\_

CNP \_\_\_\_\_ posesorul(oarea) actului de identitate seria \_\_\_\_\_,

nr. \_\_\_\_\_, eliberat de \_\_\_\_\_, în data

de \_\_\_\_\_, grupa de sânge și RH \_\_\_\_\_,

doresc să mă înscriu la cursul de arte marțiale: \_\_\_\_\_

din 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.).

.....

Care este motivul principal pentru care dorești să practici arte marțiale?

\_\_\_\_\_

Înălțime (cm): \_\_\_\_\_

Greutate (kg): \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

ASOCIAȚIA CLUBUL SPORTIV  
**ACADEMIA AIKI SEISHIN RYU**

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

18+ ani

Alte arte marțiale practicate:

*Nu am mai practicat arte marțiale.*

STILUL / ARTA MARȚIALĂ	PERIOADA	ULTIMUL GRAD OBȚINUT	SENSEI / INSTRUCTOR

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:** \_\_\_\_\_