

CERERE DE ÎNSCRIERE

Aprobat cu nr. înregistrare: _____

Data înscrierii: _____

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

Poză

Subsemnata _____ născută în
data de _____ în _____,
domiciliată în (adresa completă) _____

CNP _____ posesoarea actului de identitate seria _____,
nr. _____, eliberat de _____, în 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.

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.).

Cursul la care doresc să mă înscriu se numește: **AUTOAPĂRARE LA FEMININ** (el
reprezintă modulul de inițiere din cadrul cursului de lungă durată **ASR Jujutsu**).

De ce arte marțiale? _____

Telefon mobil: _____ / _____

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.

NR.	STILUL	PERIOADA	ULTIMUL GRAD OBȚINUT	DECERNAT DE CĂTRE

.....

Declar pe propria răspundere că sunt aptă 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: _____