

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 (organizatorul/academia), 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) și 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 și că nu sufăr de boli ale sistemului nervos, boli de inimă, probleme la coloana vertebrală (ex. discopatii) sau de orice alte afecțiuni care implică riscuri pentru sănătate în cazul participării la activități sportive sau depunerii de efort fizic. 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), Termenii și condițiile ASR, Regulamentul Academiei Aiki Seishin Ryu și Statutul asociației și că **sunt întrutotul de acord cu acestea**. Menționez în mod expres acordul cu privire la procesarea datelor personale și cu toate formele de comunicare electronică (Email, SMS, WhatsApp, Facebook, etc.), inclusiv apelurile vocale.

*Toate informațiile și datele personale furnizate prin acest formular vor fi tratate ca informații **confidențiale**, conf. Art.9 din Termeni și Condiții (TC-ASR) și a legislației în vigoare, ce include Regulamentul (UE) 2016/679 (GDPR) privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal.*

Data: _____

Semnătura de accept: _____