

## 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 (organizatorul, academia, clubul), 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**

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

---

---

ASOCIAȚIA CLUBUL SPORTIV  
**ACADEMIA AIKI SEISHIN RYU**

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

18+ ani

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

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

Înălțime / Greutate (la data înscrierii): \_\_\_\_\_ (cm) / \_\_\_\_\_ (kg)

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

NR.	STILUL	PERIOADA	ULTIMUL GRAD OBTINUT	DECERNAT DE CĂTRE

.....

Declar pe propria răspundere că sunt aptă 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:** \_\_\_\_\_