

Klub Aikido „Budowork Dojo”

ZGŁOSZENIE udziału w zajęciach



Imię: <small>Uczestnika zajęć</small>										
Nazwisko: <small>Uczestnika zajęć</small>										
Ulica:										
Nr domu:					Nr mieszkania:					
Kod pocztowy:			-							
Miejscowość:										
Nr telefonu: <small>Uczestnika zajęć</small>										
Adres e-mail:										
Data urodzenia:			-				-			
Posiadany stopień wykształcenia aikido:					Kyu/Dan					
Data ostatniego egzaminu:			-				-			

Ja niżej podpisany(a) stwierdzam, że znany jest mi Regulamin Zajęć Klubu Budowork, który jest opublikowany na stronie internetowej Klubu, akceptuję jego treść wraz ze wszystkimi jego zapisami oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Oświadczam, że nie są mi znane jakiegokolwiek przyczyny, dla których nie powinienem uczestniczyć w zajęciach i treningach prowadzonych w klubie. Tym samym stwierdzam swoją zdolność do udziału w tych zajęciach.

Data podpis

******) Ja niżej podpisany(a) wyrażam zgodę na wstąpienie mojego dziecka (podopiecznego) do Klubu Aikido Budowork Dojo i branie przez niego udziału w zajęciach prowadzonych w ramach programu klubu. Tym samym stwierdzam jego zdolność do udziału w tych zajęciach.

Imię: <small>Rodzica / opiekuna prawnego</small>											Podpis i data:
Nazwisko: <small>Rodzica / opiekuna prawnego</small>											
Telefon: <small>Rodzica / opiekuna prawnego</small>											
Imię: <small>Rodzica / opiekuna prawnego</small>											Podpis i data:
Nazwisko: <small>Rodzica / opiekuna prawnego</small>											
Telefon: <small>Rodzica / opiekuna prawnego</small>											

** wypełniają opiekunowie prawni np. rodzice

Wrażam zgodę na ewentualne umieszczanie na stronie internetowej klubu/stronie facebook oraz w jego materiałach reklamowych promujących klub i aikido zdjęć/filmów z rozpoznanalnym wizerunkiem moim lub mojego dziecka.
Brak zgody może wiązać się z brakiem możliwości uczestnictwa w pokazach i pozowania do zdjęć grupowych.

Podpis i data: