



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH REKREACYJNYCH AIKIDO

Ja, niżej podpisana(y), deklaruję chęć udziału w zajęciach rekreacyjnych Aikido organizowanych przez „Aiki Shuren Dojo Poznań”.

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

Telefon*:

Adres e-mail*:

Data przystąpienia do klubu:

* W przypadku osób niepełnoletnich telefon rodzica/przedstawiciela ustawowego

Oświadczam, że zapoznałam(em) się i akceptuję „Regulamin Uczestnictwa w Zajęciach Rekreacyjnych Aikido” oraz „Etykietę Dojo”.

Data i podpis osoby pełnoletniej:

UWAGA: W przypadku osób niepełnoletnich podpisują się rodzice lub przedstawiciel ustawowy

Data i podpisy rodziców/przedstawicieli ustawowych:

OŚWIADCZENIE O ZDOLNOŚCI DO UDZIAŁU W ZAJĘCIACH REKREACYJNYCH AIKIDO

Ja niżej podpisana(y) oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach rekreacyjnych Aikido przeze mnie/moje dziecko*.

Data i podpis osoby pełnoletniej:

UWAGA: W przypadku osób niepełnoletnich podpisują się rodzice lub przedstawiciel ustawowy

Data i podpisy rodziców/przedstawicieli ustawowych:

Podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 12 września 2001 r. w sprawie szczegółowych zasad i warunków prowadzenia działalności w dziedzinie rekreacji ruchowej. (art. 42 ust. 3 Ustawy z dnia 18 stycznia 1996 r. o kulturze fizycznej - Dz. U. Nr 81, poz. 889 z 20 września 2001).

* niewłaściwe skreślić