



CERERE INSCRIERE

Nume prenume:
Domiciliat in orasul:
Adresa:
Data nasterii:
CNP:
BI/CI:/..... eliberat de valabil pana la
Telefon:
E-Mail:
Arte martiale practicate:
(Tip arte martiale practicate, anii de practica, gradele obtinute, instructor, clubul unde ati practicat.)

Doresc sa practic AIKIDO in cadrul "Asociatiei Cultural Sportive AIKI RO DAC"

In acest sens ma oblig sa respect prevederile statutului asociatiei, precum si reglementarile legale privind practicarea artelor martiale in Romania. De asemenea, ma angajez sa nu folosesc in nicio imprejurare procedeele de lupta pe care le cunosc, exceptie facand legitima aparare, demonstrabila legal.

Ca membru al "Asociatiei Cultural Sportive AIKI RO DAC" ma oblig sa respect in orice ocazie principiile non-violentei si armoniei, sa apar interesele asociatiei si ale AIKIDO-ului. Sunt constient ca in cadrul antrenamentelor AIKIDO, care este o arta martiala (de lupta) sau activitatiiilor specifice clubului (demonstratii, cantonamente) pot aparea accidentari. Aceste riscuri au fost explicate complet de catre antrenori, au fost intelese de mine/parinti/tutore legal, de aceea:

Ma oblig sa respect cu strictete programul de antrenament, indicatiile antrenorilor/ instructorilor, regulile de sanatate si igiena privind bolile infectioase inclusiv noul coronavirus; in caz contrar intreaga raspundere, inclusiv in cazul unor accidentari sau imbolnaviri, imi revine in totalitate. In acest caz "Asociatia Cultural Sportiva AIKI RO DAC" precum si antrenorii sau instructorii sai sunt absolviti de orice raspundere.

De asemenea declar pe propria mea raspundere ca nu sufar de boli sau orice alte afectiuni fizice si psihice care impiedica depunerea efortului fizic sustinut, specific artelor martiale si ma oblig sa nu vin la antrenamente in perioadele cand am: temperatura, tuse, stranut, dureri de cap, probleme digestive, frisoane, varsaturi, pierderea gustului/mirosului, sau daca am intrat in contact cu o persoana infectata cu noul coronavirus. In aceste situatii voi respecta normele de izolare si nu voi frecventa cursurile de AIKIDO.

Sunt de acord ca pozele si filmele facute de catre club in timpul antrenamentelor sau al altor activitati sportive organizate de catre club sau federatie sa poata fi folosite de catre acesta in scopul promovarii clubului, federatiei si al artei martiale AIKIDO.

La aceasta cerere de inscriere anexez avizul medical favorabil, care este obligatoriu si se reinnoieste la fiecare 12 luni sau la cerere.

Nume, prenume, semnatura sportiv Data
.....

Nume, prenume, semnatura parinte/tutore legal Data
(In cazul in care sportivul nu a implinit varsta de 18 ani)
.....

Sectia Semnatura antrenor/instructor
.....