



Fundatia Romana de Aikido Aikikai

Str. Unirii nr. 3 ap.5, 400417 Cluj-Napoca, Romania, tel/fax: 0264-594696
Cod fiscal R 10724434 Banca BRD Cluj Napoca RO27BRDE130SV30768831300

CERERE DE INSCRIERE COPII

FILIALA / DOJO _____

Numele si prenumele _____

Data nasterii _____

Domiciliul _____

Date despre parinti :

Numele si prenume _____

Locul de munca _____ Ocupatia _____

Numele si prenume _____

Locul de munca _____ Ocupatia _____

Telefon _____ email _____

Subsemnatul solicit inscrierea fiului/fiicei mele in cadrul Fundatiei Romane de Aikido. Declar ca am luat la cunostinta si sunt de acord cu obligatiile trecute in anexa de pe verso. Pe propria raspundere declar ca situatia generala a sanatatii fiului/fiicei mele este buna si nu sufera de nici o boala care sa ii interzica practica aikido-ului.

Subsemnatul fiind constient ca exista posibilitatea sa apara anumite accidente in timpul antrenamentelor, declar pe proprie raspundere ca imi asum toate riscurile ca fiul/fiica mea sa urmeze cursurile de aikido.

Localitate _____

Semnatura parintelui

Data _____



OBLIGATIILE CURSANTULUI

- Sa respecte Regulamentul de ordine interioara
- Sa respecte orele de curs conform programelor stabilite
- Sa prezinte instructorului sau in cel mai scurt timp adeverinta medicala cu mentiunea « apt pentru practicarea aikido-ului »
- Sa anunte imediat aparitia oricarei probleme de natura medicala ce ar putea impiedica practica aikido-ului
- Sa achite pina in data de 28 ale lunii februarie taxa corespunzatoare anului curent
- Sa sustina activitatea fundatiei si instructorii sai si sa evite orice neintelegeri in relatiile cu acestia
- Sa anunte de urgenta conducerea fundatiei despre producerea oricarui eveniment ce ar prejudicia interesele fundatiei si instructorilor sai
- Sa se abtina de la orice actiune ce ar putea dauna prestigiul fundatiei

Localitate _____

Data _____

Semnatura solicitantului
