

ČLANSKA PRISTUPNICA

IME I PREZIME : _____

DATUM ROĐENJA : _____

MJESTO ROĐENJA : _____

ADRESA : _____

TELEFON : _____

E-MAIL : _____

OIB :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ČLAN DRUGIH AIKIDO KLUBOVA :..... DA NE

ČLAN DRUGIH SPOR. KLUBOVA ILI UDRUGA :..... DA NE

PSIHOFIZIČKA OGRANIČENJA ZA BAVLJENJE AIKIDOM : .. DA NE

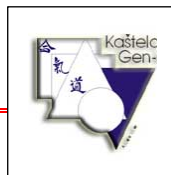
OPASKA:

Izjavljujem da pristupam aikido klubu "Kaštela-Gen Ki", te da prihvaćam sve obaveze i prava koja mi kao članu pripadaju prema Statutu kluba i odlukama Upravnog odbora. Svojim ponašanjem u dojo-u i van njega neću kršiti pravila ponašanja uobičajena za borilačke vještine, a posebno ona vezana za duh i filozofiju aikido vještine. Prihvaćam sva prava i obaveze vezane za odluke i Statute Hrvatskog aikido saveza, HOO-a, IAF-a, te regulative Aikikai Hombu Dojo-a.

Članska iskaznica br.: _____

Uprava kluba: _____ Vlastoručni potpis: _____

Kaštela Sućurac,



IZJAVA

IME I PREZIME : _____

DATUM ROĐENJA : _____

MJESTO ROĐENJA : _____

ADRESA : _____

TELEFON : _____

E-MAIL : _____

OIB :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Izjavljujem da sam kao član kluba „Kaštela-Gen Ki“ upoznat sa uvjetima i pravilima sigurne izvedbe treninga u aikidu, te svjestan svih potencijalnih opasnosti treniranja ove borilačke vještine, te da nemam nikakve psiho-fizičke zapreke bavljenja istom. Svjesno i odgovorno preuzimam odgovornost za sve posljedice koje mogu proizaći iz prakticiranja aikida.

Izjavljujem da treniram aikido na osobnu odgovornost, te da oslobađam aikido klub „ Kaštela-Gen Ki“ iz Kaštela Sućurca, odgovorne osobe u klubu, instruktore i partnere za vrijeme treninga, seminara, demonstracija aikido vještine i ostalih aikido manifestacija od odgovornosti u slučaju nezgode (nesreće) sa bilo kakvom posljedicom po moj psihički, zdravstveni (tjelesni), materijalni i ostali status, sukladno općim načelima oslobađanja od odgovornosti.

Izjavljujem da sudjelujem na treninzima, kao i na seminarima, demonstracijama te ostalim aikido manifestacijama isključivo na vlastitu odgovornost.

Izjava o oslobađanju svih odgovornosti odnosi se i na moje zakonske skrbnike, sljednike, te ostale osobe kojima po zakonu pripada to pravo.

Kaštela Sućurac, _____

Potpis zakonskog skrbnika za
malodobne osobe

Vlastoručni potpis: