

KARTA REJESTRACYJNA NA TRENINGI AIKIDO DLA DZIECI I MŁODZIEŻY

NAZWISKO.....

IMIĘ

Imię ojca Imię matki.....

Data i miejsce urodzenia

Nazwa i adres szkoły

Adres zamieszkania.....

.....

Numer PESEL

Telefony kontaktowe

Adres E-mail.....

Oświadczenie rodziców (opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka
w treningach Aikido organizowanych przez stowarzyszenie Shoshin Dojo Gdańsk i biorę
całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w czasie dojazdu na treningi
i powrotu do domu. Oświadczam, że moje dziecko jest zdolne do udziału w wyżej
wymienionych zajęciach.

Podpis.....

Badania lekarskie

Stwierdzam, że nie istnieją przeciwwskazania do udziału
..... w treningach Aikido.

(Imię i Nazwisko)

.....
Pieczętka lekarza, data i podpis

Uwagi rodziców

.....
.....
.....
.....

.....
Podpis rodziców (opiekunów prawnych)

**STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM(EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE
O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI
W TRAKCIE ZAJĘĆ.**

.....
/ data // podpis matki, ojca lub opiekuna /