

AIKIDO WOJCIECH GŁOGOWSKI
ul. Kubusia Puchatka 3/5, 58-560 Jelenia Góra
NIP 611-153-52-91, tel. 602 336 314
Konto: BZ WBK 3 o/Jelenia Góra
Nr rachunku 48 1090 2633 0000 0006 5601 9107
e-mail: wojciechglogowski@gmail.com , <http://www.seizan.pl>



Zgłoszenie klubowe na sezon 2017/2018

Imię i Nazwisko.....

Adres zamieszkania..... Data urodzenia

Numer telefonu e-mail:

Wyrażam zgodę na bezterminową publikację zdjęć i filmów zawierających mój wizerunek z treningów i imprez klubowych na stronie klubowej oraz w serwisach facebook i youtube. Wyrażam zgodę na przysyłanie informacji klubowych oraz ofert na podany w zgłoszeniu adres e-mail.

Regulamin uczestnictwa w zajęciach rekreacyjnych – aikido

1. W zajęciach rekreacyjnych – aikido może uczestniczyć każdy, kto:

- podpisał oświadczenie o zdolności do uczestniczenia w zajęciach
- wypełnił zgłoszenie
- otrzymał zgodę instruktora prowadzącego zajęcia
- opłacił obowiązkową składkę ubezpieczeniową od NNW w czasie zajęć rekreacyjnych- aikido (ubezpieczenie grupowe obejmuje wyłącznie czas zajęć bez drogi)
- opłacił miesięczną składkę klubową i roczne wpisowe(jednorazowo) płatne z góry do 5 dnia każdego miesiąca u instruktora prowadzącego lub na konto :
BZ WBK 3 o/Jelenia Góra, nr.rach. – 48 1090 2633 0000 0006 5601 9107
z zaznaczeniem „**Opłata za zajęcia rekreacyjne-aikido za m-c.....**“ oraz podaniem imienia i nazwiska osoby ćwiczącej. Dowód wpłaty przedstawić instruktorowi. Wysokość składki na stronie internetowej klubu. (osoby nie mogące dokonać wpłaty w wyznaczonym terminie powinny ustalić inny termin wpłat z instruktorem prowadzącym).

Składka miesięczna jest kwotą zryczałtowaną i absencja treningowa nie wpływa na jej wysokość.

2. Na zajęcia należy przychodzić punktualnie, kilkanaście minut przed ich rozpoczęciem, tak aby zdążyć się przebrać i zająć miejsce w sali (dojo). Z szatni na salę przechodzimy w klapkach(obowiązkowo). Za rzeczy pozostawione w szatni czy na korytarzu instruktor prowadzący oraz właściciel sali nie odpowiadają.

OŚWIADCZENIE dla osób pełnoletnich :

Oświadczam , iż jestem zdrowy(a) i zdolny(a) do udziału w zajęciach oraz posiadam aktualne zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do uczestnictwa w zajęciach rekreacyjnych - aikido na sezon 2017/2018.

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za mój stan zdrowia - co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(seria i numer dowodu osobistego)

.....
data

.....
(czytelny podpis)

ZGODA RODZICÓW w przypadku dzieci i osób niepełnoletnich:

Wyrażam zgodę na udział mojego syna / córki w zajęciach rekreacyjnych aikido. Jednocześnie oświadczam, iż syn (córka) nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w treningach i posiada aktualne zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do uczestnictwa w zajęciach rekreacyjnych -aikido na sezon 2017/2018.

Seria i nr dowodu osobistego..... Data

Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego