



Вступительная анкета

Регистрационный номер _____

фото

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения _____

Прошу принять меня в члены „Мировой Федерации Айкидо Рю“ и организации „Чирюкан“.

ОБЯЗУЮСЬ выполнять следующее:

- принимать участие в деятельности организации "Чирюкан" ("Chiryukan");
- предоставлять информацию необходимую для решения вопросов, связанных с деятельностью Чирюкан;
- своевременно вносить периодические (вступительный, ежегодные, ежемесячные) и целевые взносы;
- своевременно вносить аттестационные взносы (экзамены повышения уровня знаний занимающегося);
- не препятствовать и не вредить деятельности "Чирюкан" ("Chiryukan"), в противном случае обязуюсь возместить ущерб понесённый организацией "Чирюкан";
- соблюдать правила поведения в зале во время занятий и выполнять требования инструктора;
- при желании перейти в другую организацию для продолжения занятий Айкидо Ёсинкан и прекратить занятия в "Чирюкан" сообщить руководителю "Чирюкан" об этом не менее чем за 1 (один) календарный месяц;
- в случае желания выйти из состава членов Мировой Федерации Айкидо Рю и организации "Чирюкан" сообщить руководителю "Чирюкан" об этом не менее чем за 1 (один) календарный месяц;

РАЗРЕШАЮ использование личной информации обо мне (ФИО, данные с анкеты, фото, видео материалы и т.д.) в любых средствах массовой информации, социальных сетях, сайтах, а также в любых других действиях связанных с работой "Чирюкан" ("Chiryukan").

Отказываюсь от всех возможных претензий связанных с использованием личной информации обо мне.

Место проживания _____

Место работы (учёбы) и должность _____

Контактная информация:

тел. моб. _____ тел. дом _____ e-mail _____

Медицинские противопоказания или травмы препятствующие занятиям ЕСТЬ/НЕТ

Член организации Чирюкан, систематически не выполняющий или не надлежащим образом выполняющий свои обязанности, либо нарушающий принятые на себя обязательства перед Чирюкан, а также препятствующий своим действием или бездействием нормальной работе Чирюкан, может быть исключён из состава организации по решению руководителя.

Я, нижеподписавшийся, осознаю, что принимая участие в тренировках в организации Чирюкан (Chiryukan) подвергаю себя опасности получения травмы.

В случае несчастного случая (травмы или заболевания) во время тренировок в организации Чирюкан (в залах и организациях сотрудничающих с организацией Чирюкан, в которых проводят занятия инструктора Чирюкан), я добровольно и заведомо отказываюсь от любых претензий по возмещению материального и морального ущерба от такой травмы или заболевания к инструктору лично, и к организациям, которые они представляют.

Рекомендация оформить спортивную медицинскую страховку для предупреждения и лечения возможных травм мне разъяснена.

< ___ > _____ 20__ г.

Подпись _____ ФИО _____