



Fundația Română de Aikido Aikikai

Str. Plopiilor, nr. 62, 400379 Cluj-Napoca, Romania
Cod fiscal 10724434 Banca Transilvania cont RO37BTRL06601205D24336XX

Serie budopass _____

FIȘĂ DE ÎNSCRIERE MEMBRU SIMPATIZANT FRAA DOJO KODOKAN Slobozia COPII

Numele și prenumele _____

Data nașterii _____

Domiciliul _____

Date despre parinti:

Numele și prenumele _____

Locul de muncă _____ Ocupația _____

Telefon _____ e-mail _____

Numele și prenumele _____

Locul de muncă _____ Ocupația _____

Telefon _____ e-mail _____

Subsemnatul solicit înscrierea fiului/fiicei mele în cadrul Fundației Române de Aikido Aikikai.

Declar pe propria răspundere că situația generală a sănătății fiului/fiicei mele este bună și nu suferă de nicio boală care să îi interzică practica Aikido-ului.

Subsemnatul fiind conștient că există posibilitatea să apară anumite accidente în timpul antrenamentelor, declar pe proprie răspundere că îmi asum toate riscurile ca fiul/fiica mea să urmeze cursurile de Aikido.

Declar că fiul/fiica mea a luat la cunoștință și va respecta Regulamentul de ordine interioară al F.R.A.A. și sunt de acord să primesc e-mailuri privitoare la desfășurarea activităților de Aikido.

Localitate _____

Data ____/____/____

Semnătura solicitantului



Fundația Română de Aikido Aikikai

Str. Plopiilor, nr. 62, 400379 Cluj-Napoca, Romania
Cod fiscal 10724434 Banca Transilvania cont RO37BTRL06601205D24336XX

REGULAMENT DE ORDINE INTERIOARĂ

1. La înscrierea în FRAA, fiecare membru trebuie să completeze fișa de înscriere și să prezinte adeverința medicală cu mențiunea «Apt pentru practicarea Aikido-ului/sportului».
2. Fiecare membru trebuie să respecte orele de curs, conform programului afișat.
3. Fiecare membru poate participa la oricare antrenament, conform programului afișat.
4. Fiecare membru poate participa la oricâte antrenamente dorește, conform programului afișat.
5. Fiecare membru poate participa la oricare eveniment organizat de către FRAA, conform programului afișat.
6. Relațiile dintre membrii FRAA trebuie să fie de respect și de colegialitate.
7. Între vestiar și tatami se folosesc papuci de interior.
8. Echipamentul de antrenament este trening sau gi și trebuie să fie curat și îngrijit.
9. Fiecare membru trebuie să respecte regulile de bază ale igienei personale.
10. Accesul în Dojo (sala de antrenament) se face doar în echipamentul de antrenament.
11. Pe durata antrenamentelor, obiectele personale se depozitează în vestiare.
12. Orice problemă medicală sau de altă natură trebuie anunțată imediat personalului de la Dojo.
13. Intrarea în Dojo după începerea antrenamentului se poate face doar cu aprobarea personalului de la Dojo.
14. La sfârșitul fiecărui antrenament, toți cei prezenți participă la curățenia în Dojo.
15. Contribuția banească lunară se achită până la sfârșitul lunii respective.
16. Contribuția banească anuală se achită până în 28 februarie. Dacă înscrierea are loc după această dată, contribuția se achită până la finalul lunii în care se face înscrierea.
17. Participarea ca spectator la antrenamente se face doar cu acordul personalului de la Dojo.

Localitate _____

Data _____

Semnătura solicitantului



Fundația Română de Aikido Aikikai

Str. Plopiilor, nr. 62, 400379 Cluj-Napoca, Romania
Cod fiscal 10724434 Banca Transilvania cont RO37BTRL06601205D24336XX

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE PRIVIND STAREA DE SĂNĂTATE, DE ASUMARE A RISCULUI SI RĂSPUNDERII

Prin aceasta certific că subsemnatul,
cu CNP, în calitate de părinte/tutore al minorului
....., am luat la cunoștință și sunt de
acord cu prevederile de mai jos:

- Sunt de acord ca minorul să participe la evenimentele organizate de F.R.A.A. (activități de sală, seminarii, tabere, conferințe, etc) și mi s-a adus la cunoștință că activitățile specifice de practică Aikido presupun un anumit grad de efort fizic și psihic și răspund pentru eventualele incidente/accidente în care ar putea fi implicat;
- Menționez că am luat la cunoștință regulile de bază, le accept și le respect;
- Declar pe propria răspundere că minorul nu suferă de nici o afecțiune gravă (insuficiență renală, insuficiență hepatică, boli congenitale, cancer, leucemii etc), boli cardiace severe, inclusiv stimulative cardiace, boli contagioase, psihoze etc;
- Mă oblig să aduc la cunoștința reprezentanților fundației orice modificare a stării de sănătate și/sau medicație a minorului;
- Am luat la cunoștință faptul că instructorii/coordonatorii vor depune toate diligențele și eforturile necesare pentru buna desfășurare a activității și reducerea riscului de producere a accidentelor și/sau incidentelor;
- Îmi dau acordul pentru folosirea pozelor, înregistrărilor video din timpul activității specifice în scopuri promoționale și/sau publicitare.
- Cunoscând prevederile art. 326 din Codul Penal cu privire la falsul în declarații, prin prezenta declar pe propria răspundere că toate informațiile prezentate corespund realității.

Data

Semnătura