

Přihlášku vyplňte a zašlete na info@yoshinkan.cz. Tištěné verze podepíšete až při zahájení cvičení.

YOSHINKAN, o.s.

Cílem YOSHINKANu je vytvářet podmínky pro provozování bojových umění s kladením důrazu na jejich etické a estetické aspekty.

P Ř I H L Á Š K A

Jméno: Příjmení: Titul:

Datum narození: Rodné číslo:

Bydliště:

Tel./E-mail:

Prohlašuji, že jsem konzultoval(a) svůj zdravotní stav s lékařem a jsem schopen(a) provozovat karate, aikido a jiná bojová umění (Případná zdravotní omezení uveďte dole v doplňujících informacích).

Uvědomuji si, že karate, aikido a jiná bojová umění jsou považována za rizikovou činnost a budu se jim věnovat na svou vlastní zodpovědnost. Svě zodpovědnosti za své vlastní zdraví jsem si plně vědom(a) a svým chováním omezím možnost svého úrazu anebo úrazu jiné osoby.

Beru na vědomí, že členství nezanikne nedocházením na cvičení, ale až řádným odhlášením.

Místo a datum:

.....
Podpis
(u nezletilých jméno, příjmení a podpis zákonného zástupce)

Doplňující informace: