



SHIKUKAI PRAHA z.s.

Kurzova 2246/4 PRAHA 5 - 155 00

Mobil: +420 604 604 553

wadoryu@wadoryu.cz

PŘIHLÁŠKA

Do oddílu tradičního Karate Wado, Kenjutsu a Japan Kobudo

Tímto se přihlašuji do klubu bojových umění a sportu Shikukai Praha z.s. Zavazuji se zaplatit členský příspěvek a dodržovat stanovy, vnitřní řád klubu a řád DOJO. Zavazuji se, že nikdy nezneužiji bojového umění a sportu a budu jednat vždy čestně a spravedlivě. Vyplněnou přihlášku, jednu pasovou fotografii, členským poplatkem a lékařskou prohlídkou donést na třetí trénink. Č.úctu:2300902654/2010 Fio banka v.s. 111

Jméno: Příjmení:

Adresa: PSČ:

Datum narození: Rodné číslo:

Zdravotní pojišťovna: Národnost:

E - mail:

Mobil: ICQ:

II. Kontakt: *Rodič - Přítel/kyně

Mám zdravotní problémy, a jaké?

Beru nějaké léky?

Cvičil/a jsi někdy bojové umění?

Jaké jsou tvé další zájmy?

LÉKAŘSKÁ PROHLÍDKA

Potvrzuji, že výše jmenovaný/á je zdrav/á a je plně schopen/na se účastnit intenzivního tréninku KARATE. *ANO / NE

V dne

.....
Razítko a podpis

ZAVAZUJI SE, ŽE VEŠKERÉ ÚDAJE ZDE UVEDENÉ JSOU PRAVDIVÉ

Cvičení je na vlastní nebezpečí a mám zdravotní připojištění

.....
Podpis zájemce (nad 18let)

.....
podpis zákonného zástupce