

P R I S T O P N A I Z J A V A



Pristopni član/članica

Ime in priimek

Datum rojstva

Naslov

Telefon GSM

Elektronska pošta

Stopnja dan / kyu opravljen pri mojstru

leta

IZJAVLJAM

- o da želim postati aktivni(a) član(ica) Karate kluba Ljubljana;
- o da pristopam k urjenju samoobrambnih veščin na lastno odgovornost;
- o da bom redno plačeval(a) članarino in vadbino ter druge finančne obveznosti do kluba;
- o da bom pri vadbi dosledno upošteval navodila trenerjev in jih izvajal tako, da ne bom namerno poškodoval vadbene partnerja;
- o da med vadbo ne bom nosil nakita (verižic, prstanov, uhanov, pirsingov...);
- o da me trener lahko odslovi s treninga, če oceni, da s svojim vedenjem motim proces vadbe;
- o da bom pridobljeno znanje in usposobljenost uporabe borilnih veščin uporabljal le za samoobrambo;
- o da sem seznanjen(a) s statutom društva, ki ga bom v celoti spoštoval(a);
- o da bom v primeru izvolitve na klubske funkcije, le-te vestno opravljal(a);
- o da dovoljujem zbiranje, uporabo in objavo osebnih podatkov za potrebe kluba.

.....
(kraj in datum)

.....
(podpis)

* za mladoletnike do dopolnjenega 7. leta starosti, podpiše pristopno izjavo njegov zakoniti zastopnik
* od mladoletnikovega 7. leta do dopolnjenega 15. leta starosti pa mora zakoniti zastopnik pred njegovim vstopom v društvo podati pisno soglasje.

PISNO SOGLASJE ZAKONITEGA ZASTOPNIKA

Podpisani(a), zakoniti
zastopnik....., soglašam z
(ime in priimek mladoletnika)
njegovo včlanitvijo

v Karate klub Ljubljana

.....
(kraj in datum)

.....
(podpis zakonitega zastopnika)