

**STOWARZYSZENIE SPECJALISTYCZNE OGNISKO TKKF AIKIDO
DEKLARACJA CZŁONKOWSKA**

1. Nazwisko i imię
2. Data urodzenia
3. Adres zamieszkania
-
4. Telefon stacjonarny
5. Telefon komórkowy
6. Adres E-mail
- (wielkimi literami)

Oświadczenie nowych Członków Stowarzyszenia:

Niniejszym wyrażam chęć uczestnictwa w Stowarzyszeniu SPECJALISTYCZNE OGNISKO TKKF AIKIDO we Wrocławiu.

Oświadczam, że nie zataiłam/-em żadnej informacji, która byłaby przeszkodą w moim udziale w zajęciach Aikido (choroby, kontuzje, wady ukryte).

Zobowiązuję się do przestrzegania Regulaminu zajęć Aikido SO TKKF AIKIDO we Wrocławiu i regulaminów wskazanych w regulaminie oraz do przestrzegania regulaminów związanych z procedurami sanitarno-epidemiologicznymi i ochrony małoletnich.

.....
Data i czytelny podpis ubiegającego się o członkostwo