

Københavns Aikido Klub

Grundlagt 1975



Indmeldelse (Skriv tydeligt – blokbogstaver)

Navn:.....

Adresse:.....

Postnr.:..... By:

Telefon:.....

Fødselsdato: E-mail:.....

Kryds af for type indmeldelse:

1) Nybegynder:

Hvornår var du på introduktionskursus:.....

Hvornår begyndte du at træne i klubben:

2) Tidligere gradueret i klubben:

Hvilken grad:.....

Hvornår trænede du sidst:

3) Tidligere gradueret fra anden Iwama Aikido klub:

Hvilken grad:.....

Hvornår trænede du sidst:

NB: Såfremt du har en lidelse der KAN kræve en eller anden form for øjeblikkelig særlig behandling under træningen, f.eks. epilepsi eller sukkersyge, bør det oplyses her, så vi kan varetage den enkelte på bedst mulig og forsvarlig vis:

Undertegnede er indforstået med:

- At al træning sker på eget ansvar.
- At instruktørerne har ansvaret for, at træningen afvikles på forsvarlig måde for alle, og at deres instruktioner skal adlydes.
- At overholde klubbens ordensregler.
- At indbetalt nybegynder kursusafgift ikke tilbagebetales medmindre der foreligger lægedokumenteret sygdom.
- At udmeldelse skal ske skriftligt til klubbens kasserer (mail@aikido-copenhagen.dk)

København den:/..... 20..... : Underskrift: