

УПИСНИЦА



СЛИКА

- 2 тренинга недељно
- 3 тренинга недељно
- ____ тренинга недељно
- индивидуални тренинзи
- посебни тренинзи

ТЕКСТ УНЕСИТЕ ЧИТКО ШТАМПАНИМ СЛОВИМА

ОСНОВНИ ПОДАЦИ за малолетна лица, уписницу попуњава родитељ или старатељ

Презиме, име родитеља или старатеља, име

Датум и место рођења

ПОЛ

Женски

Мушки

Адреса становања, место, поштански број

Кућни телефон

Мобилни телефон

Електронска пошта

РАДНИ И ПРОФЕСИОНАЛНИ СТАТУС

Запослен/а

Незапослен/а; ученик/студент

ИНТЕРЕСОВАЊА уколико сте већ члан клуба, навести у којој екипи тренирате

Да ли сте се бавили неким спортом раније и којим?

Зашто сте се одлучили за нас?

Која су Ваша очекивања од аикидо тренинга?

За клуб сам сазнао :

- Препорука
- Плакат
- Флајер
- Интернет
- На неки други начин

ЗДРАВСТВЕНИ СТАТУС

ПОСТОЈЕЋЕ БОЛЕСТИ И ПОВРЕДЕ

МИШЉЕЊЕ КЛУБСКОГ ЛЕКАРА, ДОКТОРА СПЕЦИЈАЛИСТЕ

Напомена:

КЛУБ ЗА БОРИЛАЧКЕ ВЕШТИНЕ
И РЕКРЕАЦИЈУ

"ЗЕМУН"

КЛУПСКА САГЛАСНОСТ

ПОНАШАЊЕ

• Прочитао сам и разумео Правила клуба дефинисана **аикидо бонтоном** и свестан сам да непоштовање правила може довести до привременог или трајног искључења из клуба.

ОДОБРЕЊА

- Прихватам сваку неопходну хитну интервенцију (здравствену помоћ) од стране клуба или медицинског радника у случају евентуалне незгоде/повреде (мене, мог детета или мог штићеника) и да за свако лечење које буде примењено (према мени, мом детету или мом штићенику) сносим настале трошкове.
- Прихватам да се према мени изврши провера да ли сам кривично кажњаван, гоњен или сам тренутно под истрагом код надлежних органа за то.
- Прихватам да се фотографије, аудио-видео записи или речи, дигитално забележени у Клубу или приликом клубских активности (моје или мога детета) могу користити у промотивне сврхе Клуба.
- Прихватам да се (о мени, мом детету или мом штићенику) у току активности на тренингу, брине и потпуну (разумну) контролу над извођењем вежби, стара надлежни инструктор Клуба.
- Потпуно сам свестан активности којим се Клуб бави и све што будем радио у Клубу, а није у складу са клубским правилима и овим обрасцем, радим на сопствену одговорност и да никога нећу кривити за то.
- Не желим да примам било какве информације или позиве о активностима Клуба. (заокружи)

ПЛАЊАЊЕ

- Плаћање чланарине у Клубу подразумева само обуку у изабраној активности и да за сваки губитак или оштећење моје опреме/драгоцености Клуб не сноси одговорност.
- Тренери, инструктори или особље које ради у Клубу није одговорно за било коју личну повреду, губитак или оштећење ствари, или друге трошкове, укључујући и медицинске, које(ја, моје дете или мој штићеник) доживим вежбајући у Клубу.
- Сваки губитак или оштећење опреме/инвентара Клуба које сам нанео надокнадићу у року од 30 дана од дана настанка штете.
- Потврђујем да све информације дате у овом обрасцу Клуб може користити само у хитним случајевима или уз моју личну сагласност.

ЧЛАНАРИНА, ПОПУСТИ И ДОНАЦИЈЕ

ЧЛАНАРИНА

- 2 тренинга недељно, млађа деца (од 4 до 12 година) _____ дин.
- 2 тренинга недељно, одрасли _____ дин.
- 3 тренинга недељно, млађа деца (од 4 до 12 година) _____ дин.
- 3 тренинга недељно, одрасли _____ дин.
- посебни тренинзи _____ дин.

ПОПУСТИ

- попуст за трећег члана породице 50% чланарине
- попуст за препоруку 50% чланарине (за први месец)
- посебан попуст _____%

навести разлог:

ДОНАЦИЈА КАО ПОДРШКА РАДУ КЛУБА

- 25 €
- 50 €
- 100 €
- _____ €

ПОТПИСИВАЊЕ

Информације које сам дао у уписници су тачне. Прочитао сам и прихватам све делове овог обрасца које се односе на понашање, приватност, одобрења и плаћање. Прихватам да Клуб за борилачке вештине и рекреацију "ЗЕМУН" одлучује да ли ћу постати члан.

Члан	Потпис	Датум
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ЗА МЛАЂЕ ОД 18 ГОДИНА

Родитељ/старатељ	Потпис	Датум
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ПРИМИО

ДАТУМ

САМО ЗА ИНТЕРНУ УПОТРЕБУ