



Межрегиональная Федерация Айкидо

Спортивный клуб _____
Руководителю клуба _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в **Вашу** группу

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ:

Фамилия, Имя, Отчество _____

Дата рождения _____

Мобильный телефон _____

Адрес электронной почты _____

Адрес места жительства _____

Домашний телефон _____

Место работы _____

Должность _____

Рабочий телефон _____

С правилами посещения занятий, правилами поведения учеников на занятиях, положением о проведении экзаменов и тарифами ознакомлен/а. Обязуюсь их выполнять. Ответственность за происшествия, травматизм, ущерб здоровью и угрозу жизни, которые могут возникнуть в случае невыполнения мною правил поведения в зале и указаний инструктора, беру на себя.

Даю своё согласие на использование персональных данных, указанных в настоящем заявлении и на рассылку мне информационных сообщений посредством электронных средств передачи информации от имени Межрегиональной Федерации Айкидо.

Дата _____

Подпись _____