

KARTA UCZESTNIKA ZAJĘĆ AIKIDO

OSOBA NIEPEŁNOLETNIA



Imię i Nazwisko.....

Data i miejsce urodzenia

Miejsce zamieszkania.....

Nr telefonu rodziców/opiekunów.....

Adres mailowy.....

Zgoda rodziców/opiekunów

1. Ja niżej podpisany/a, wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach rekreacji ruchowej – aikido w ramach działalności Dąbrowskiego Dojo Aikido Aikikai.
2. Zobowiązuję się do regularnego opłacania składki z tytułu uczestnictwa w zajęciach w terminie do **6-go** każdego miesiąca za bieżący miesiąc. Jednocześnie oświadczam, że w przypadku rezygnacji z zajęć, nie będę zgłaszać żadnych roszczeń z tytułu poniesionych kosztów.
3. Wyrażam zgodę na umieszczenie danych osobowych przez Dąbrowskie Dojo Aikido Aikikai i wykorzystywanie ich dla potrzeb prowadzonej działalności, stosownie do art.24 ust.1 pkt.2 ust. z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. Nr133 poz.883), mam prawo do wglądu do tych danych i poprawiania ich.
4. Wyrażam zgodę na wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka dla potrzeb reklamowo- szkoleniowych, związanych z prowadzoną działalnością sekcji aikido.
5. Potwierdzam własnoręcznym podpisem zgodność danych personalnych podanych powyżej.
6. Oświadczam, że znana jest mi treść regulaminu uczestnictwa w zajęciach aikido.

Dąbrowa Górnicza, dnia

.....
podpis rodzica/ opiekuna

.....
seria i nr dowodu osobistego

INFORMACJE DOTYCZĄCE STANU ZDROWIA



Informacje dodatkowe o dziecku

Informacje o stanie zdrowia (opieka specjalistyczna, wady postawy, alergie, przebyte wypadki, urazy)

.....

.....

.....

.....

.....

Dodatkowe informacje o zachowaniu dziecka, jego upodobaniach, zainteresowaniach, ewentualnych problemach wychowawczych, itp., które mogą być przydatne w toku prowadzonych zajęć.

.....

.....

.....

Stwierdzam, że podałam/em wszystkie znane mi informacje, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki i bezpieczeństwa mojego dziecka i innych ćwiczących, podczas uczestnictwa w zajęciach Aikido.

Dąbrowa Górnicza, dnia

.....
Podpis

Oświadczenie lekarskie

Stwierdzam że:
Imię i Nazwisko uczestnika zajęć

nie wykazuje przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach rekreacyjnych Aikido

Uwagi

.....

.....

.....

Data :

Podpis i pieczęć lekarza



1. **Udział w zajęciach mogą brać osoby, które:**
 - zapoznały się z regulaminem oraz podpisały kartę uczestnictwa na dany rok
 - uzyskały zaświadczenie lekarskie stwierdzające zdolność do udziału w zajęciach sportowo-rekreacyjnych
 - opłaciły składkę miesięczną za udział w zajęciach
2. **Opłaty miesięczne za udział w treningach należy wносить do 6-go dnia każdego miesiąca (za miesiąc bieżący, np. za listopad - do 6 listopada). Wszelkie opóźnienia w płatnościach należy zgłosić instruktorowi.**
3. **Klub pobiera co miesiąc pełną opłatę miesięczną, bez względu na to czy dana osoba uczęszczała na zajęcia, czy też nie. Zajęcia na sali gimnastycznej dla wszystkich ćwiczących finansowane jest z bieżących wpływów pochodzących od uczestników zajęć.**
4. **W przypadku osób niepełnoletnich konieczny jest podpis rodzica lub opiekuna na zgłoszeniu klubowym.**
5. **O problemach zdrowotnych i wszystkich niepokojących objawach uczestnik ma obowiązek poinformować instruktora przed treningiem lub w czasie treningu jeżeli objawy te pojawiły się dopiero wtedy.**
6. **Klub nie odpowiada za rzeczy pozostawione w szatni. Cenne przedmioty prosimy zostawiać w domu. Można też przekazać je na czas treningu w depozyt instruktorowi prowadzącemu zajęcia.**
7. **Wchodząc do dojo uczestnik ma obowiązek przestrzegania regulaminu oraz etykiety. Wszelkie wątpliwości i pytania proszę kierować bezpośrednio do instruktora.**
8. **W czasie treningu o każdorazowym opuszczeniu miejsca treningu informujemy prowadzącego zajęcia.**
9. **Zajęcia aikido odbywają się w sali gimnastycznej, na parkiecie lub specjalnie do tego celu przystosowanej macie.**
10. **W sali i na macie nie wolno przebywać bez zgody i opieki osoby do tego upoważnionej. Odpowiedzialność prowadzącego za bezpieczeństwo ćwiczących ogranicza się wyłącznie do czasu trwania zajęć. Prosimy o zapewnienie opieki dzieciom do czasu rozpoczęcia zajęć, zaraz po ich zakończeniu i w trakcie wyjścia dziecka z sali np. do toalety.**
11. **Mata może być wykorzystywana jedynie do celów zgodnych z jej przeznaczeniem.**
12. **Do sali gimnastycznej wolno wchodzić jedynie w obuwiu sportowym (na gumowej podeszwie) lub w klapkach a na matę jedynie boso.**
13. **Uczestników zajęć obowiązuje bezwzględna dyscyplina i podporządkowanie się zaleceniom prowadzących zajęcia.**
14. **Uczestników zajęć obowiązuje przestrzeganie zasad higieny osobistej (dbałość o czyste stopy przed treningiem, zaklejenie ran plastrami lub osłanianie ich bandażami, kontrola długości paznokci).**
15. **Uczestników zajęć obowiązuje dbałość o wyposażenie, czystość i higienę w sali, szatni oraz toaletach; sprzątanie po odbytym treningu i nie zostawianie po sobie zbędnych rzeczy i rozrzuconych śmieci.**
16. **Uczestników zajęć aikido obowiązuje godne zachowanie oraz okazywanie należytego szacunku współwiczącym oraz miejscu treningu (zgodnie z tradycją budo).**
17. **Podczas zajęć z użyciem broni (drewniane kije) należy zwrócić szczególną uwagę na bezpieczeństwo innych ćwiczących; zabronione jest niszczenie podłoża.**
18. **Każdą dostrzeżoną usterkę należy zgłaszać instruktorowi.**
19. **Za wszelkie szkody powstałe z winy ćwiczących odpowiadają oni materialnie wobec właściciela sali lub maty.**
20. **Na zajęcia należy przychodzić punktualnie, na kilkanaście minut przed ich rozpoczęciem, aby zdążyć się przebrać. Obowiązuje tradycyjne kimono lub długie spodnie dresowe i koszulka.**
21. **W przypadku choroby możliwe jest odrabianie zajęć, jeśli choroba została zgłoszona w ciągu siedmiu dni - jest to możliwe tylko za okazaniem zwolnienia lekarskiego. Niewykorzystane treningi z powodu choroby odrobić można tylko po wcześniejszym uzgodnieniu tego z instruktorem, nie później jednak niż w następnym miesiącu.**