



Dojo „Choszczówka”

Formularz zgłoszeniowy do Klubu

1. Imię i nazwisko
2. Data urodzenia
3. Adres zamieszkania.....
4. Telefon kontaktowy.....
5. E-mail
6. O Aikido dowiedziałem/-am się.....
7. O klubie dowiedziałem/-am się.....
8. Oświadczam, że nie mam przeciwwskazań zdrowotnych do rekreacyjnego trenowania Aikido.
9. Data wstąpienia do klubu.....
10. Data rozpoczęcia treningów.....; Stopień (organizacja).....
(Dotyczy osób, które już wcześniej ćwiczyły aikido)

* Chcę otrzymywać newsletter wysyłany przez Klub pocztą e-mail w celu informowania o bieżących wydarzeniach związanych z działalnością Klubu.

(* W przypadku nie wyrażenia zgody prosimy o skreślenie zapisu).

Data

Podpis

Informujemy, że oprócz formularza zgłoszeniowego należy wypełnić i podpisać klauzulę informacyjną RODO.