ФЕДЕРАЦИЯ АЙКИДО РОССИИ

Прошу принять меня в члены Федерации Айкидо России

Вступительный членский взнос за	Γ.	№ будо паспор	та	Да	ата вступления	Γ.	
	Фамилі	иа				Дата рождения	
Вклейте самостоятельно фотографию 3х4	Имя				"		
	Отчество						
				11001			
	Клуб						
	Инструктор						
	Ответственный инструктор						
		Дата начал	а занятий	і Ай	ікидо		
" <u> </u>				Инст			
		Клубні	ые перех	0ДЫ			
				_		""Г.	
клуб	V	инструктор		дата вступле		ния дата выхода	
	инструктор					""Г.	
клуб			дата вступле		тупления	дата выхода	
		Место	жительст	гва			
Город			Тел. дом. (095)				
Индекс			Тел. моб				
Улица			Тел. раб				
дом корпус кв.			Факс				
Url. http://			E-mail @				
		Место р	работы/уч	ёбы	I		
Организация/уч. за	ведение:						
Должность/статус							
		Медицинские	противо	пок	азания		
			роллы				

Я, нижеподписавшийся, осознаю, что, принимая участие в тренировках по Айкидо, я подвергаю себя опасности получения травмы.

В случае несчастного случая (травмы или заболевания) во время тренировок в клубах и подразделениях Φ AP я добровольно и заведомо отказываюсь от любых претензий по возмещению материального и морального ущерба от такой травмы или заболевания к инструктору лично, и к организациям, которые они представляют.

Обязуюсь: своевременно и добровольно уплачивать членские взносы; регулярно посещать тренировки; соблюдать правила поведения в додзё; выполнять обязанности члена ФАР.

 "	_ Γ.	Подпись