DEKLARACJA CZŁONKOWSKA – GRUPA ZAAWANSOWANA

1. DANE ZAWODNIKA / UCZESTNIKA

- Imię i Nazwisko: _____
- Stopień/Pas: _____ Staż treningowy: _____
- Numer telefonu: _____

2. OŚWIADCZENIE O ODPOWIEDZIALNOŚCI

- [ ] Przyjmuję do wiadomości, że treningi w grupie zaawansowanej obejmują walki treningowe (sparingi) oraz techniki o wysokim stopniu intensywności, co wiąże się z podwyższonym ryzykiem urazów.
- [ ] Oświadczam, że posiadam aktualne badania lekarskie dopuszczające do uprawiania sportów walki (lub biorę pełną odpowiedzialność za ich brak).

3. KODEKS REPREZENTANTA RAIKEN

- [ ] Zobowiązuję się do godnego reprezentowania barw **RAIKEN** podczas zawodów, seminariów oraz w mediach społecznościowych.
- [ ] Akceptuję zasadę lojalności klubowej – udział w treningach w innych klubach sportów walki wymaga uprzedniej konsultacji z Głównym Instruktorem.

4. FINANSE I REGULAMIN

- [ ] Potwierdzam znajomość Regulaminu Szkoły, w tym zapisu o **składce członkowskiej płatnej do 10-go dnia miesiąca** bez względu na frekwencję (opłata za gotowość instruktora i rezerwację miejsca w grupie).

PODPIS ADEPTA: _____ Data: _____

Szkoła Sztuk Walki RAIKEN
ul. Królewska 1, 30-045 Kraków
NIP: 6751796155 | REGON: 528042550
Nr. Konta: 22 1240 2571 1111 0011 3637 9974
Tel. 698337684 | E-mail: dojo.raiken@gmail.com | sswraiken.pl
Pełna treść klauzuli informacyjnej RODO dostępna w siedzibie klubu oraz na www.sswraiken.pl/rodo