

Hissori AIKIDO Sportegyesület

székhely: Újkígyós, Arany János utca 42

BELÉPÉSI NYILATKOZAT

Alulírott _____ (név) kérem, jelen belépési nyilatkozat benyújtásával felvételemet a Hissori AIKIDO Sportegyesületbe.

Személyes adataim nyilvántartásához hozzájárulok:

Név: _____

Születési hely, idő: _____

Anyja neve: _____

Lakcím: _____

Személyi ig.sz.: _____

E-mail cím: _____

Telefonszám: _____

Kiskorú esetén szülő telefonszáma: _____

Kijelentem, hogy az egyesület alapszabályát és ÁSZF-ét aikidobekescsaba.hu/dokutar ismerem, annak céljaival, tartalmával egyetértek, a tagsági jogokat tudomásul veszem, valamint a tagsági kötelezettségeket magamra nézve kötelezően elfogadom. Aláírással vállalom a mindenkori éves tagdíj befizetését, melyet az egyesület egyoldalúan nem változtathat meg, ehhez közgyűlés összehívása szükséges.

A tag jogai:

- a közgyűlésen történő részvétel és szavazati jog a határozatok meghozatalában
- részt vehet az egyesület tevékenységében és rendezvényein
- javaslatokat tehet, új megoldásokat kezdeményezhet
- tisztségre történő megválaszthatóság (18. életévét betöltött személy esetén)

A tag kötelezettségei:

- aktív közreműködés az egyesület céljainak elérésében
- az alapszabály betartása
- a közgyűlés és az elnökség határozatai szerinti eljárás
- a tagsági díj rendszeres fizetése és heti rendszerességgel edzeni
- **a tag további sportági specifikus kötelezettségeit a mindenkori hatályos ÁSZF dokumentum tartalmazza, és az aikidobekescsaba.hu oldalról tölthető le**

Újkígyós, Békéscsaba _____

_____ belépést kérelmező aláírása

BALESETVÉDELMI NYILATKOZAT

Alulírott _____ nyilatkozom, hogy:

- a Hissori AIKIDO Sportegyesület edzésein részt kívánok venni
- saját magam és társaim testi épségét nem veszélyeztetem
- betartom a foglalkozást vezető utasításait
- a sportszereket és sporteszközöket rendeltetésszerűen használom

Tudomásul veszem, hogy a foglalkozások balesetveszélyesek, ezeken saját felelősségemre veszek részt (kiskorú (18. életévét be nem töltött személy) esetén szülői engedéllyel).

aláírás

SZÜLŐI ENGEDÉLY

kiskorú (18. életévét be nem töltött személy) tag esetén kitöltendő

Alulírott _____, mint szülő, kijelentem, hogy
gyermekem _____ a Hissori AIKIDO Sportegyesület
edzésein részt vehet.

aláírás

TAGSÁGI KÖNYV ÁTVÉTELE

Alulírott _____ kijelentem, hogy a NASZ-M
tagsági könyvet átvettem a száma: _____

aláírás

Hissori AIKIDO Sportegyesület a tagfelvételi kérelmet elfogadta – nem fogadta el.

név/egyesületi bélyegzővel érvényes _____ Horváth György _____
elnök