



ILMOITTAUTUMISLOMAKE UUSILLE JÄSENILLE

v. 2024



Sukunimi _____ Etunimi _____

Osoite _____

Postinumero _____ Postitoimipaikka _____

Puhelinnumero _____ Sähköpostiosoite _____

Syntymäaika _____ Aloittamisaika _____

Alle 18-vuotiaan harrastajan huoltajan tiedot

Sukunimi _____ Etunimi _____

Sähköposti _____

Puhelinnumero, josta huoltajan tavoittaa lapsen harjoituksen aikana _____

Sukunimi _____ Etunimi _____

Sähköposti _____

Puhelinnumero, josta huoltajan tavoittaa lapsen harjoituksen aikana _____

Sairaus / ensiapu

Onko sinulla jokin harrastukseen haittaavasti vaikuttava sairaus? *kyllä ei*

Mikä sairaus? _____

Onko siihen lääkitystä / tiettyjä ensiaputoimenpiteitä?

Valokuvaus

Saako harjoitusten aikana otettuja
valokuvia käyttää seuran

www- tai fb-sivuilla *kyllä ei*

esitteissä *kyllä ei*

julisteissa *kyllä ei*

Kysely

Mistä sait tiedon aikidon harrastamisesta Riihimäellä?

lehti-ilmoituksesta

muusta ilmoituksesta, mistä? _____

tutulta

nettisivuilta

muualta, mistä? _____

Vakuutukset ja lisenssi

Seura ei vastaa mahdollisista loukkaantumisista tai tapaturmista harjoituksissa, leireillä, näytöksissä jne. Hyvä tapa huolehtia asiasta on hankkia Aikidolisenssi, johon myös vakuutus sisältyy. Se tarvitaan joka tapauksessa toiminnassa. Myös pelkän lisenssiosuuden voi hankkia, mikäli vakuutus on muuta kautta. Lisää tietoa asiasta saa Suomen Aikidoliitosta, puh. 040 573 8166 tai www.aikidoliitto.fi > lisenssi. Kaikkien harjoittelijoiden tulee hankkia lisenssi.

Päiväys ____/____ 2024

Allekirjoitus _____

(alle 18-v huoltajan allekirjoitus)