Oświadczenie o stanie zdrowia dla stałych członków

SHINBUDOKAI 真武道会 stowarzyszenie sztuk walki

☐ Aikido & Aikibujutsu ☐ Shinkendo

Imię:

Nazwisko:

Data urodzenia:

\- -

Miejsce urodzenia:

……

PESEL :

Adres zamieszkania:

ul…… Kod pocztowy:…… Miasto……

tel. kontaktowy: …… email: ……

Przebyte ważne operacje i zabiegi .....

Uszkodzenia ciała (złamania, zwichnięcia) .....

Przebyte ciężkie choroby .....

Alergie .....

Uczulenia na leki .....

Pobierana leki .....

Oświadczenie

Ja .....niżej podpisany(-a) oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala na uprawianie Japońskich Sztuk Walki (Aikido & Aikibujutsu / Shinkendo) jako dyscyplin rekreacji ruchowej. Nie posiadam wad układu krążenia, układu ruchu i innych schorzeń będących przeszkodą w treningu w/w sztuk walki w ramach KSW Shinbudokai.

Data i podpis.....

Ja niżej podpisany(-a) oświadczam, że ..... posiada stan zdrowia pozwalający na uprawianie Japońskich Sztuk Walki (Aikido & Aikibujutsu / Shinkendo) jako dyscyplin rekreacji ruchowej. Nie posiada wad układu krążenia, układu ruchu i innych schorzeń będących przeszkodą w treningu w/w sztuk walki w ramach KSW Shinbudokai.

Data i podpis.....