

Joensuun Han Moo Do ry

Koulutusanomus



1. HARRASTAJAN TIEDOT

Sukunimi:	Etunimet:
Henkilötunnus(Vakuutusta varten):	Puhelinnumero:
Osoite:	
Postinumero:	Postitoimipaikka:
Sähköpostiosoite:	Aloituskausi (esim. syksy 2003):
Minulle saa lähettää seuran tiedotteita: sähköpostitse <input type="checkbox"/> tekstiviestillä <input type="checkbox"/>	
Aiempi kokemus kamppailulajeista:	
Sain tiedon alkeiskurssista: Julisteesta <input type="checkbox"/> Internetistä <input type="checkbox"/> Lehdestä <input type="checkbox"/> Kaverilta <input type="checkbox"/> Otin yhteyttä seuraan <input type="checkbox"/>	
Muualta, mistä:	

2. HUOLTAJAN TIEDOT

Huoltajan nimi:
Huoltajan ammatti:
Huoltajan puhelinnumero:
Huoltajan sähköpostiosoite:
Minulle saa lähettää seuran tiedotteita: sähköpostitse <input type="checkbox"/> tekstiviestillä <input type="checkbox"/>

HALUAN HARJOITELLA HAN MOO DO:A JA SITOUHDUN NOUDATTAMAAN HAN MOO DO:N SÄÄNTÖJÄ. JOS TOIMIN SÄÄNTÖJEN VASTAISESTI, ESIM. TAPPELEMALLA TAI MUUTEN AIHEUTTAMALLA HÄIRIÖITÄ YLEISILLÄ PAIKOILLA, ON MINUN LOPETETTAVA HAN MOO DO:N HARRASTAMINEN.

Paikka ja aika:	Allekirjoitus: (alle 18-vuotiaan huoltajan allekirjoitus)
-----------------	--

TÄRKEÄÄ! MIKÄLI SINULLA ON JOKU HARJOITTELUUN VAIKUTTAVA SAIRAUUS TAI VAMMA, TULISI TÄSTÄ OMAN JA HARJOITTELUVEREIDESI TURVALLISUUDEN TAKAAMISEKSI ILMOITTA MYÖS SUORAAN HARJOITUSTEN VETÄJÄLLE!