



فرم ثبت نام
وزارت ورزش و جوانان استان اصفهان
هیات جودو استان اصفهان
کلاس دفاع شخصی

مشخصات فردی

تاریخ ثبت نام : شماره ثبت نام : نام باشگاه :
نام : نام خانوادگی : نام پدر : تاریخ تولد :
کد ملی : شماره کارت بیمه : شماره شناسنامه : صادره از :
تحصیلات : شغل پدر : تلفن همراه :
آدرس و تلفن منزل :

سابقه ورزشی خود در رشته‌های دیگر

رشته ورزشی ۱ : رده کمر بند : درجه مربیگری : درجه داور :
نام استاد : آدرس باشگاه :
رشته ورزشی ۲ : رده کمر بند : درجه مربیگری : درجه داور :
نام استاد : آدرس باشگاه :

آیا با باشگاه قبلی در حال حاضر همکاری دارید :

حضور و همکاری شما با این باشگاه به چه صورت است :

دائم : مهمان :

توضیح کامل :

آیا شما جهت همکاری با این باشگاه در سبک و رشته فوق خود با استاد قبلی مشورت کرده اید : (توضیح کامل)

علت قطع همکاری با استاد قبلی خود :

آیا دارای بیماری خاص هستید :

اینجانب (نام پدر ورزشکار) تایید می نمایم آقای (نام ورزشکار) دارای بیماری خاصی نیست و از نظر اینجانب می تواند در این ورزش فعالیت نماید.

اثر انگشت و امضاء (ولی ، قیم)

اثر انگشت و امضاء ورزشکار

آیا هرگونه سابق محکومیت کیفری دارید : (توضیح کامل)

چگونه با این رشته رزمی آشنا شدید :

نظر خود را در مورد این رشته رزمی بیان کنید :

مقررات کلاس ورزشی و باشگاه رزمی

باید کارت بیمه ورزشی را تهیه و همیشه همراه داشته باشد. در صورت نداشتن بیمه و اتمام آن ، هر گونه صدمه در داخل باشگاه به عهده خود فرد ورزشکار و خانوادگی وی می باشد.

باید لباس و لوازم مربوطه به رشته ورزشی را تهیه کنید. نظم و مقررات رشته ورزشی و باشگاه را رعایت کنید و به آن احترام گذارید .

نگهداری وسایل با ارزش نظیر تلفن همراه و غیره ، وسایل نقلیه نظیر دوچرخه و غیره به عهده خود ورزشکار بوده و در صورت مفقود شدن یا سرقت مسئولیت کامل آن را می پذیریم و حق هرگونه ادعا را از خود سلب می نمایم.

اینجانب ضمن تایید صحت تمام مشخصات فردی مندرج در این فرم. متعهد می گردم مطالب فوق را بطور کامل خوانده ام و بطور کامل جواب داده ام و هر گونه اشتباه در پاسخ به عهده خودم و خانواده ام میباشد. همچنین با توجه به این نوع از سبک زندگی جدید (بیماری کویید-۱۹) متعهد می شوم با رعایت تمامی پروتکل های بهداشتی و سلامتی کامل در سالن ورزشی و این کلاس حضور پیدا کنم و رضایت کامل خود را در تمرینات ورزشی و رزمی این کلاس ، حضور در مسابقات و همایش ها و تمرینات داخل و خارج از باشگاه در صورت هر گونه آسیب و نقص عضو دائم و فوت در موارد ذکر شده حق هیچگونه ادعایی را نه خودم و نه خانواده ام ندارند و مسئولیت کامل آن را می پذیریم.

اثر انگشت و امضاء (ولی ، قیم)

اثر انگشت و امضاء ورزشکار

با توجه به تحقیقاتی که خود و خانواده ام در مورد خطرات این رشته رزمی انجام داده ایم و با توجه به قوانین جمهوری اسلامی ایران هر گونه استفاده غیراخلاقی و غیرشرعی بطور عمدی یا غیرعمدی از فنون آموزش دیده در باشگاه و در خارج باشگاه که باعث صدمه دیدن فرد یا افراد شود به عهده خودم و خانواده ام می باشد و هیچگونه مسئولیتی متوجه استاد مربوطه و مسئولین باشگاه نمی باشد.

اثر انگشت و امضاء

(ولی ، قیم)

اثر انگشت و امضاء

ورزشکار