



Керівнику рівненського  
клубу АЙКІДО «СЕНРЕЙ»  
Лістратову О.В.

від \_\_\_\_\_

Адреса: \_\_\_\_\_

Паспорт: \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_



## ЗАЯВА БАТЬКІВ

Висловлюючи своє власне бажання, та щоб моя дитина

вивчала основи східного бойового мистецтва Айкідо, водночас усвідомлюючи, що при порушення мною або нею правил безпеки та поведінки в залі це може призвести до отримання травми, прошу прийняти мене до Рівненського клубу АЙКІДО «СЕНРЕЙ» та дозволити мені та моїй дитині приймати участь у загальноклубних тренуваннях, які проводяться згідно встановленого розкладу.

З правилами поведінки та безпеки при проведенні тренувань в залі ознайомлений(на), до відома дитини правила мною доведені. Відповідальність та ризики можливого отримання під час тренування мною або моєю дитиною травм та їх наслідків повністю покладаю на себе.

Підписуючи цю заяву я добровільно даю згоду на участь та перебування моєї дитини в залі при проведенні тренувань з Айкідо.

Зобов'язуюсь вчасно сплачувати добровільні клубні внески та приймати активну участь у справі популяризації бойового мистецтва Айкідо на території Рівненської області.

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 2011 р.

\_\_\_\_\_  
/ підпис /