



ĐƠN XIN GIA NHẬP

CÂU LẠC BỘ AIKIDO YŪKI SHUDOKAN

Địa điểm sinh hoạt: Nhà thi đấu-tập luyện thể chất trường Đại học Ngoại Thương

Ảnh 3x4

Họ và tên: [] Nam [] Nữ
Số CMT/ Hộ chiếu:
Ngày sinh: Quốc tịch:
Nghề nghiệp:
Địa chỉ thường trú:
Số điện thoại cố định: Mobile:
Địa chỉ email 01: Email 02:

[] Đăng ký học lần đầu [] Đăng ký học tiếp

Tại sao anh/ chị muốn tập luyện Aikido

Anh/ chị biết về Câu lạc bộ Aikido Yuki Shudokan từ nguồn thông tin:

[] Internet [] Báo chí [] Bạn bè [] Người thân [] Khác
[] Có [] Không

Anh/ chị đã từng tập luyện Aikido:
Thời gian anh/ chị đã luyện tập Aikido trước đây (nếu có)
Bạn đã từng tập Aikido ở Câu lạc bộ nào (nếu có)
Cấp độ Aikido hiện tại (nếu có)..... Kyu/ Dan
Nơi cấp..... Ngày cấp.....

Tôi xin chịu trách nhiệm đối với mọi chấn thương xảy ra trong khi luyện tập Aikido.
(Câu lạc bộ hiện đang tìm kiếm loại hình bảo hiểm thích hợp để bảo hiểm chấn thương cho các thành viên của CLB)
Tôi xin tự nguyện gia nhập Câu lạc bộ Aikido Yuki Shudokan. Sau khi gia nhập, tôi xin chấp hành nghiêm chỉnh Điều lệ và Nghi thức Câu lạc bộ Aikido Yuki Shudokan.

Hà nội, ngày tháng năm
Người xin gia nhập

Phần dành riêng cho Ban hành chính Câu lạc bộ. Đề nghị không viết vào đây.

Khóa: [] [] [] [] [] []
Mã số: [] [] [] [] [] []
[] [] [] [] [] []
Các khóa học tham gia: [] [] [] [] [] []