

TAPANILAN ERÄ KARATE RY:N JÄSENTIETOLOMAKE

(luottamuksellinen)



Nimi:

Syntymäaika:

Osoite:

Postinumero ja toimipaikka:

Puhelinnumero:

Sähköposti:

Huoltajan nimi ja puhelinnumero:

Huoltajan sähköposti:

Haluan laskun (valitse seuraavista): sähköpostilla / postitse

Sairaudet, lääkitykset, toimintakyvyn haitat ym. erityistarpeet, joista ohjaajan olisi hyvä tietää:

.....
.....
.....

Apuvälineet ja tuet, avuntarve:

.....
.....

ILMOITTAUDUN ERÄN KARATEN SOVELTAVAN KARATEN KINGIT-RYHMÄÄN JA SITOUHDUN NOUDATTAMAAN JAOSTOMME TOIMINTALINJASSA MÄÄRITETTYJÄ ARVOJA:

- | | | |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Tasapuolisuus | <input type="checkbox"/> Toisen kunnioitus | <input type="checkbox"/> Väkivallan välttäminen |
| <input type="checkbox"/> Tasa-arvo | <input type="checkbox"/> Sosiaalisuus ja kannustavuus | <input type="checkbox"/> Yksilöllisyys ja yhteisöllisyys |

KARATEN HARRASTAJANA YMMÄRRÄN, ETTÄ KARATEHARRASTAJA EI KOSKAAN KÄYTÄ OPPIMIAAN TAITOJA VÄÄRIN, VAAN TOIMII ERI TILANTEISSA OIKEUDENMUKAISESTI JA REHDISTI. JOS HARRASTAJA KÄYTTÄÄ OPPIMIAAN TAITOJA VÄÄRIN, VOIDAAN HÄNET EROTTAA SEURASTA.

Paikka ja aika

Allekirjoitus

.....

.....

Paikka ja aika

Alle 18-vuotiaan huoltajan allekirjoitus

.....

.....

SUOSITTELEMME KAIKILLE KAMPPAILULAJIT KATTAVAA VAKUUTUSTA. HELPOITEN SAAT HANKITTUA SEN KARATELIITON KAUTTA: www.karateliitto.fi