

# FORMULAR ZA UPIS



Klub realnog aikido-a „Heiho“  
Avalska 2 , Beograd

[www.kra-heiho.com](http://www.kra-heiho.com)

063 267 895

F O T O

---

Prezime i ime

Ime oca

Datum i mesto rođenja

Zanimanje

Zanimanje oca (majke), firma i telefon na poslu

Adresa stana i fiksni telefon

Mobilni telefon

Mobilni telefon roditelja

e-mail

Datum upisa na realni aikido

Prethodno sportsko iskustvo

Ja, dole potpisani, svestan sam mogućnosti nastanka povreda koje mogu nastati pre, za vreme ili posle treninga, seminara i drugih aktivnosti u organizaciji kluba i prihvatam svu odgovornost u vezi njih. Ja, dole potpisani, ovim potvrđujem da nemam nikakvih zdravstvenih smetnji za bavljenje sportom.

Svojeručni potpis (za decu potpis roditelja)