

A.C.S. COMBATANT

BUCURESTI

Antrenor: TIBERIU FLORESCU

Număr de înregistrare: _____/data: _____

**SE APROBĂ.
PRESEDINTE,
Tiberiu Florescu**

DOMNULE PRESEDINTE,

Subsemnatul _____,
vă rog să-mi aprobați înscrierea ca membru activ în cadrul **A.C.S. COMBATANT, secția MMA**, începând cu data de _____.

DATE PERSONALE :

- Data și locul nașterii (ziua, luna, anul) _____
localitatea _____
- Domiciliul _____
- Certificat de naștere/B.I./C.I.: seria __, Nr. _____, eliberat la data de _____, de către _____
- Nationalitate: _____
- CNP: _____
- E mail: _____
- Mobil: _____

Numele și prenumele părinților (susținătorilor legali, în cazul minorilor):

TATA: _____,

MAMA: _____

Telefon: _____, e mail: _____

Declar pe proprie răspundere ca datele din prezenta adeziune sunt corecte.

Fiind în cunoștința de cauză asupra stării mele de sănătate, precum și a riscurilor la care mă expun, rezultate din activitatea desfășurată în cadrul sedintelor de antrenament, prin prezenta declar că îmi asum toate eventualele urmări în ceea ce privește sănătatea mea, care s-ar ivi în timpul și ca urmare a timpului petrecut în incinta sălii de antrenament a Asociației.

Am luat la cunoștință și voi respecta toate prevederile Regulamentului Intern de Organizare și Funcționare a A.C.S. Combatant afișat pe pagina de Facebook a asociației.

Semnătura sportivului,

Semnătura părintelui,

Semnătura antrenorului
