

# Jäsenhakemus Fudoshin ry:n varsinaiseksi jäseneksi

Suku, ja etunimet *	Syntymäaika (pp.kk.vvvv) *
Postiosoite ja kotipaikkakunta *	Puhelinnumero *
Sähköposti *	Ammatti
Laji jota pääasiallisesti aion harjoitella Fudoshin dojolla *	

Sähköisen viestinnän yhteystiedoksi tulee olla vaihtoehtoisesti vähintään joko puhelinnumero tai sähköpostiosoite.

Aikaisempi kamppailulajikokemus	Taso ja harjoittelu-aika (esim. graduoinnit)

Pakollinen tieto = \*

Tiedän, että taistelulajitekniikat ja -harjoitukset ovat henkisesti ja fyysisesti vaativia. Ne voivat varomattomasti tai väärin tehtyinä olla vaarallisia ja aiheuttaa vakavia vammoja. Harjoittelen oman harkintani, kykyjeni ja taitojeni mukaan, harjoittelukumppanini huomioon ottaen sekä kouluttajien ohjeita noudattaen. Vastaan itse mahdollisista harjoituksissani saamista tai aiheuttamistani vammoista. En osoita niistä yhdistykselle, sen kouluttajille tai luottamusmiehille korvausvaatimuksia, elleivät vammat aiheudu selvistä virheistä tai laiminlyönneistä koulutuksessa tai siihen liittyvissä valvontatehtävissä.

Ymmärrän, että yhdistyksen harjoituksissa oppimani taidot merkitsevät suurta vastuuta. Vastaan itse oppimistani taidoistani, enkä käytä niitä väärin.

**Haen yhdistyksen varsinaiseksi jäseneksi. Olen tutustunut yhdistyksen sääntöihin ja toimintaohjeisiin ja hyväksyn ne.**

Päiväys	Allekirjoitus (alle 18 -vuotiaalta myös huoltajan allekirjoitus)
---------	--

---

*Fudoshin ry:n hallitus täyttää*

**Hyväksytty varsinaiseksi jäseneksi:**

Päiväys	Allekirjoitus
---------	---------------