

FORMULARIO DE INSCRIPCION
SEMINARIO NACIONAL - INTERNACIONAL

NOMBRE COMPLETO:
DNI.....
FECHA DE NACIMIENTO:
DOMICILIO PARTICULAR:
DOMICILIO LABORAL:
TEL. PARTICULAR:
TEL. LABORAL:
DIRECCION DE MAIL:
SERVICIO DE ASISTENCIA MÉDICA:
TELEFONO DE ASISTENCIA MEDICA – URGENCIAS:
EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:
TEL:
DOJO:GRADUACION:
SENSEI A CARGO:

A los efectos de mi asistencia al seminario referido y con conocimiento del riesgo que genera la practica del arte marcial "Aikido", agravado particularmente por la cantidad de practicantes que asisten a eventos como el presente, donde convergen a su vez, estudiantes y senseis de distintas escuelas; **declaro bajo juramento que asumo toda responsabilidad por daños y/o lesiones que sufra sobre mi persona y/u ocasiona a terceros con motivo de la ejecución directa de una técnica (a mano abierta o con armas) y/o por el impacto producido con o por terceros y/o por o con el uso de armas por el suscripto y/o por terceros.** En consecuencia, libero de toda responsabilidad a su respecto a la Asociación organizadora del evento -y a todos sus integrantes-; a la y/o las personas abocadas al dictado del Seminario y al en su carácter de proveedor del lugar de práctica; declarando bajo juramento asumirla por propia, no teniendo nada que reclamar contra los mismos.-

Asimismo, **declaro bajo juramento que me encuentro apto física y psíquicamente para practicar cualquier técnica de Aikido a desarrollarse en el Seminario objeto de inscripción, incluida la realización de "ukemis".-**

En prueba de conformidad:

Firma

Aclaración (en el supuesto de menores de 21 años no emancipados, se requiere firma de padre / madre; tutor/a o encargado/a) .

Fecha de inscripción