



Asociación Cultural **NAMSAN**

INSCRIPCIÓN ADULTOS

Nombre completo: _____

Fecha de nacimiento: _____

DNI: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

E-mail: _____

Fecha de inicio: _____

¿Cuál es la razón por la que inicia el estudio y práctica del Hapkido? _____

Escribe aquí si tiene algún tipo de alergia, fobia, enfermedad o dolencia: _____

Siendo consciente de los posibles riesgos de lesión que supone la práctica del Arte Marcial, y en caso de que la hubiere, eximo de toda responsabilidad (civil, penal o de cualquier otra índole) a los responsables de la asociación.

Firma



Asociación Cultural NAMSAN

INSCRIPCIÓN INFANTIL

Nombre completo: _____

Fecha de nacimiento: _____

DNI (De la persona que rellena la ficha): _____

Dirección: _____

Colegio donde estudias: _____

Fecha de inicio: _____

Necesitamos por favor 2 números de teléfono, indicando a quienes pertenece:

Teléfono 1: _____ Nombre: _____

Teléfono 2: _____ Nombre: _____

E-mail: _____

¿Cuál es la razón por la que desea que su hij@ inicia el estudio y práctica del Hapkido? _____

Escribe aquí si tiene algún tipo de alergia, fobia, enfermedad o dolencia: _____

Siendo consciente de los posibles riesgos de lesión que supone la práctica del Arte Marcial, y en caso de que la hubiere, eximo de toda responsabilidad (civil, penal o de cualquier otra índole) a los responsables de la asociación.



Firma