

# Aikido Seiki Dojo - Športno društvo Seiki

## PRISTOPNA IZJAVA

Ime, priimek člana:	M / Ž
*Starš ali zakoniti zastopnik:	
Naslov:	
Rojstni datum:	
e-pošta za obvestila:	
GSM:	Skupina:    Otroci        Dijaki/Študenti        Odrasli

\*V primeru vpisa otroka (do 15 let) vpisni list podpišejo starši ali zakoniti zastopniki.

### PRAVICE ČLANA

- Član ima pravice obiskovati treninge društva, seminarje ter druge aktivnosti društva.
- Član ima pravico polagati izpite v skladu s smernicami Aikikai Foundation, Svetovnega sedeža aikida.
- Članom so dostopne vse članske ugodnosti.
- Član se lahko udeležuje skupščine članov ter sodeluje pri delovanju društva v skladu z Zakonom o društvih.

### DOLŽNOSTI ČLANA

- Član mora redno plačevati članarino. Če jo plačuje po obrokih, najkasneje do 10. dne v mesecu za tekoči mesec. Pri plačilu za daljše obdobje pa pred pričetkom obdobja.
- V primeru neplačila članarine članu mirujejo njegove pravice iz članstva.
- Član, ki je pridobil stopnjo 6. kyu, je dolžan plačevati letno članarino Aikikai zvezi Slovenije (do konca januarja za tekoče leto). V primeru neplačila, član ni upravičen koristiti popustov v okviru dogodkov Aikikai zveze Slovenije.
- Član je dolžan spoštovati statut društva in ostale interne akte, kodeks obnašanja v društvu (dostopno na [www.aikido-seiki.si](http://www.aikido-seiki.si)) ter ustna navodila trenerjev.
- Član mora izpolniti zdravstveni vprašalnik na zadnji strani pristopne izjave. Ob morebitni spremembi zdravstvenega stanja v času članstva v društvu, mora o tem obvestiti trenerja in vodstvo društva.

### ČLAN IZJAVLJA, DA:

- Je bil seznanjen s statutom in drugimi akti društva ter s kodeksom obnašanja v društvu.
- Se strinja, da društvo njegove podatke vodi zaradi evidence članstva v skladu z Zakonom o društvih. Član hkrati dovoljuje, da se njegovi osebni podatki uporabljajo zaradi obveščanja s strani društva v zvezi z dejavnostjo društva, razen če izrecno umakne soglasje za to.
- K vsem treningom v društvu pristopa na lastno odgovornost ter se odpoveduje kakršnimkoli odškodninskim zahtevkom proti trenerjem ali društvu.
- Je v pristopni izjavi navedel resnične podatke.
- Je prebral vse zgoraj navedene pogoje in se z njimi v celoti strinja.
- Dovoljuje uporabo fotografij ali video posnetkov s treningov, seminarjev in drugih dogodkov društva ali Aikikai zveze Slovenije (na katerih se član nahaja) za potrebe objave na spletnih straneh društva, družabnih omrežjih in na tiskovinah.

Kraj, datum: \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_

**ZDRAVSTVENI VPRAŠALNIK**

Ime in priimek člana:

---

**Ali vam je znano, da imate karkoli od navedenega:**

Bolezni srca in ožilja	DA	NE
Visok krvni tlak	DA	NE
Sladkorno bolezen	DA	NE
Bolezni gibal	DA	NE
Alergije	DA	NE

**Ali ste kdaj občutili / imeli:**

Bolečine v prsih	DA	NE
Zelo hiter srčni utrip, brez predhodne visoke fizične obremenitve	DA	NE
Otekanje nog / gležnjev	DA	NE
Krče v nogah / stopalih	DA	NE
Bolečine v križu	DA	NE
Vnetje sklepov	DA	NE
Poškodovane sklepne vezi	DA	NE
Poškodbo hrbtenice	DA	NE
Večjo operacijo, ki bi jo omenili	DA	NE
Spontano krvavitev iz nosu	DA	NE
Ali jemljete zdravila in katera	DA	NE

Zdravila:

---

Druge opombe:

---

**Ali se počutite zdravstveno sposobni za treniranje večine aikido?**

**DA - NE**

S podpisom pristopne izjave potrjujem, da so podatki o mojem zdravstvenem stanju resnični in da bom kot član društva treniral/a na lastno odgovornost. Morebitno spremembo zdravstvenega stanja bom javil/a trenerju in vodstvu društva.