

Formular înregistrare sportiv



Numărul și data înregistrării (se completează de FRWK)

.....

Club sportiv

Nume

Prenume

Data nașterii

Locul nașterii

Cod Numeric Personal (CNP)

Cetățenie

Sex

Domiciliu (adresa completă)

Număr telefon (sportiv)

Adresa e-mail (sportiv)

.....

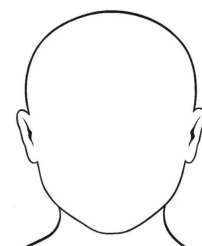
- Declar pe propria răspundere faptul că nu sunt înregistrat/ă în evidențele altui club sportiv de Wushu Kungfu, iar datele cuprinse în prezentul formular sunt conforme cu realitatea.

- Mă angajez să respect prevederile Statutului și Regulamentelor FRWK.

- Mă angajez să nu consum substanțe aflate pe lista interzisă a Agenției Mondiale Anti-Doping și îmi asum întreaga răspundere în caz contrar.

- Sunt de acord cu colectarea și prelucrarea datelor mele personale de către FRWK, în scopurile desfășurării activităților federației, inclusiv, dar nelimitându-se la transmiterea acestora către autoritățile competente și publicarea parțială sau totală pe canalele oficiale ale FRWK.

- Sunt de acord cu folosirea imaginii mele statice și/sau în mișcare de către FRWK, fără limite sau constrângeri.



Semnătură sportiv (pentru sportivii minori va semna un părinte sau tutore legal)

.....

Semnătură Președinte club sportiv

Data

Viza medicală trebuie păstrată în evidențele clubului sportiv și va fi prezentată la competiții.

Pentru a fi luat în considerare, formularul trebuie completat integral și transmis în original sau scanat la FRWK.