

Espoon Kehähait ry
Suomen Kamppailuopisto
Kotitontuntie 1
02200 ESPOO

POTKUNYRKKEILY REKISTERÖINTILOMAKE

Sukunimi: _____

Etunimet: _____

Katuosoite: _____

Postinumero: _____ Postitoimipaikka: _____

Kotipuhelin: _____ Käsipuhelin: _____

Syntymäaika: _____

E-mail: _____

Koulutus: _____ Ammatti: _____

Mistä sain tiedon kurssista: Länsiväylä Helsingin Sanomat Kaverilta
www.kamppailuopisto.com Mainos kotiin

Muualta, mistä? _____

Täten ilmoittaudun potkunyrkkeilyyn. Harjoittelen omalla vastuulla, joten Espoon Kehähait ry, Suomen Kamppailuopisto, kouluttajat ja harjoituskumppanit eivät ole vastuussa mahdollisista loukkaantumisistani. Vastaan itse mahdollisten vakuutusten järjestämisestä ja siitä koituvista kuluista. Tiedostan kurssin sekä sen jälkeisen jatkoharjoittelun vaativuustason ja takaan olevani fyysisesti ja psyykkisesti riittävän hyvässä kunnossa.

Päiväys: _____ Allekirjoitus: _____

(Alle 18-vuotiaalta huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys)