



剛柔流武術館

沖繩傳統唐手

Gódžú-rjú Budžucukan

Okinawa Dentó Karate

Přihláška

Jméno a příjmení: _____ Datum narození: _____

Adresa: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Kontaktní osoba -

Jméno: _____

Telefon: _____

Prohlašuji, že jsem nezamlčel žádné zdravotní obtíže, které by mě mohly ohrozit při tréninku karate, či zvýšené fyzické zátěži. Zavazuji se k řádnému plnění stanov organizace Gódžú-rjú Budžucukan a k dodržování etikety okinawského karate.

Podpis (příp. zákonný zástupce) : _____

Dne _____ za Gódžú-rjú Budžucukan přijal _____