

Medlemsansökan



Namn:	Personnr (ååmmdd-xxxx):	
Adress:	Postnr:	Ort:
Telefon:	E-mail:	
Kontaktperson + telefon (vid ev. skada):		
Hur fick du reda på oss?		

1. Medlemskap är helt personligt och får ej överlåtas på annan person. Medlemskortet skall registreras i receptionen inför varje träning och kunna uppvisas för personal när så krävs. Om medlem har glömt kortet krävs en "drop-in" avgift (150 kr) för att delta i träningen.

2. Om medlem av någon anledning slutar sin träning hos oss innan terminens eller kursens slut betalas inga termins- eller kursavgifter tillbaka. Om orsaken är av medicinskt skäl och skadan/sjukdom har inträffat under ett schemalagt (instruktörslett) pass på klubben, kan avgiften flyttas till nästa termin mot uppvisande av läkarintyg.

3. Combat Academy förbehåller sig rätten att variera öppettider och träningsupplägg vid behov.

4. Combat Academy ansvarar ej för personliga tillhörigheter eller värdesaker inom våra lokaler.

5. Den som av oaktsamhet eller illvilja orsakar att en spegel skadas, att det blir hål/repor i mattan/golvet eller orsakar att något annat går sönder/skadas är fullt skadeståndsansvarig.

6. Medlemmar deltar i samtliga aktiviteter helt på egen risk och är olycksfallsförsäkrade via klubben. Medlemmen förbinder sig med nedanstående underskrift att ej hålla Combat Academy eller dess personal ansvarig för skada eller sjukdom som inträffar i samband med träning, tävling, eller annat som faller inom ramarna för Combat Academy.

7. Medlem accepterar att bilder tagna på träningspass i våra lokaler och utanför kan komma att användas i Combat Academys sociala medier, hemsida eller e-postutskick.

8. Medlem som inte accepterar dessa regler, eller skadar Combat Academys intressen på övrigt sätt, kan uteslutas med omedelbar verkan - utan att få erlagda avgifter tillbaka.

Undertecknad ansöker härmed om medlemskap och godkänner ovanstående villkor, samt att angivna personuppgifterna får användas i Combat Academys medlemsregister och e-postutskick (kan avregistreras när som helst).

Namnteckning: _____ Ort: _____ Datum: _____ (För omyndig krävs målsmans underskrift & godkännande)