



# Liikan Jitsu

## Liikan Jitsu - jäsenhakukaavake

**Täysin luottamuksellinen**  
(kaikki osiot täytetään isoilla kirjaimilla)

Seura	<b>Liikan Jitsu Club ry - Finland</b>		
Sukunimi		Etunimet	
Grade/Vyö		Henkilötunnus	-
Ammatti			
Muu itsepuolustuslajikokemus, kuinka kauan ja Vyö			
Uusi Jäsen	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> vai <input type="checkbox"/> Ei	jäsenyyden uusiminen	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> vai <input type="checkbox"/> Ei

Kotiosoite			
Puhelin	koti	email	Matka
Yhdyshenkilö häätätilanteessa:	Nimi	puh.	

**Liikan Jitsu** on fyysisesti vaativa laji, jossa kehosi tekee normaalia enemmän työtä. On ehdottoman tärkeää, että seuran ohjaaja tietää mahdollisista terveydentilaasi koskevista ongelmista ja että täytät alla olevan lomakkeen mahdollisimman yksityiskohtaisesti. Tämä ei tarkoita, ettet voisi harjoittaa välttämättä jitsua, tiedon salaaminen sitävastoin voi aiheuttaa jäsenyyden lopettamisen.

**Huom:** vakuuttaaksesi itsesi harjoitusten ajaksi, hanki itsellesi tapaturma- tai vastuuvakuutus. Liikan Jitsu Club ja sen ohjaajat eivät ota vastuuta mahdollisista harjoituksissa sattuneista vammoista. **Harjoittelet omalla vastuullasi !**

### Terveydelliset tiedot (Kyllä vai Ei )

veren- vuototauti <input type="checkbox"/>	nivel- sairaus <input type="checkbox"/>	Epilepsia <input type="checkbox"/>	Astma <input type="checkbox"/>	Diabetes <input type="checkbox"/>
aiempi aivoleikkaus <input type="checkbox"/>	periytyvä sydänvika <input type="checkbox"/>	vakava päävamma <input type="checkbox"/>		selkä- ongelmia <input type="checkbox"/>
aiempi selkävamma <input type="checkbox"/>	muu periytyvä sairaus tai terveydentila <input type="checkbox"/>		aiempi kallon murtuma <input type="checkbox"/>	Muuta <input type="checkbox"/>

**Merkittää joka laatikko, kyllä tai Ei.** Jos olet vastannut myönteisesti mihinkään aiemmista kysymyksistä, anna yksityiskohtainen selvitys mahdollisista vammoista tai siitä, miten ne voivat vaikuttaa tai estää harjoitteluasi jitsussa.

### Rikosrekisteri

Onko teillä rikosrekisteriä? Varattuun tilaan, tila Kyllä tai Ei	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> vai <input type="checkbox"/> Ei
Jos se oli vähäisistä rikkomuksista (jotka eivät liity väkivaltaa, uhkaavaa käyttäytymistä ja muita tällaisia väärinkäytöksiä) selventää lyhyesti takana tämän hakulomakkeen. <b>Huomaa:</b> Jos olemme epävarma lainkaan siitä käytöksestänne, aiempien, nykyisten tai tulevien, pidätämme oikeuden vaatia sinua esitettävä virallinen rikosrekisteri lausunto asianomaisten viranomaisesta ja / tai käännäytä (kieltäytyä sisäänkäynti) tai lopettaa jäsenyyden ilman perusteluja tai palautusta.	

### Olen lukenut ja hyväksyn sopimusehdot sekä vakuutan antamani tiedot oikeaksi ja täydelliseksi.

Hakija :	Huoltaja, jos hakija on alle 18 :		
Allekirjoitus	pvm.	Allekirjoitus	pvm.