

Asociația Club Sportiv ROUA

Mun. Iași, Jud. Iași Șos. Păcurari nr.46, bl. 553, sc. A, ap. 21
CIF 41718157 Banca Transilvania, Cont RO02BTRLRONCRT0511096501
Telefon: +40 726709120 | Email: roua.triclub@gmail.com



ANEXA Nr.1

Aprobat,
Președinte ACS ROUA

Cerere de înscriere anul _____

Nume Prenume : _____

Domiciliul : _____

BI/CI Serie : _____ Nr. _____ CNP: _____

Tel.: _____ E-mail: _____

Licență sportiv TRIRO nr. _____ valid _____.

Subsemnatul, solicit înscrierea mea ca membru în cadrul **Asociației Club Sportiv ROUA** pentru practicarea disciplinelor sportive de triatlon.

Prin prezenta, confirm că

- am luat la cunoștință și voi respecta prevederile Regulamentului de Organizare și Funcționare ale clubului.
- starea sănătății mele fizice și mentale este corespunzătoare, nu sufăr de boli incompatibile cu practicarea sportului;
- sunt conștient(ă) că practicarea acestui sport implică riscuri de accidentare și îmi asum întreaga responsabilitate pentru eventuale accidente, boli profesionale ce pot apărea în timpul antrenamentelor, stagiilor de pregătire sau al competițiilor;
- sunt responsabil direct pentru acțiunile mele, clubul, personalul clubului, precum și organizatorii, fiind exonerati de orice răspundere civilă sau penală.

Declar pe proprie răspundere că toate datele și informațiile din acest formular sunt adevărate și complete, procedând de bunăvoie și nesilit(ă) de nimeni la semnarea prezentei cereri.

Data: _____

Semnătură solicitant:

**Cererea de înscriere se trimite pe adresa de email roua.triclub@gmail.com împreună cu o copie a CI și dovada plății cotizației anuale. Plata cotizație se poate face prin transfer bancar în contul clubului RO02BTRLRONCRT0511096501*