



Solicitud de Ingreso

AIKIDO QUERÉTARO

Asociación de Aikido Aikikai de Querétaro, A.C.
Clave R.U.D. ADO290004908

www.aikidoqro.mx

contacto@aikidoqro.mx

DATOS PERSONALES

Reg. No.:

Fecha de solicitud:

Fecha de nacimiento:

Nombre completo:

Identificación:

Dirección:

Tel. casa:

Tel. celular:

E-mail:

Lesiones o condiciones
médicas de importancia:

¿Cuenta con seguro
médico? (especifique)



Fotografía
(4x3 cm)

FORMACIÓN

Ocupación:

Grado máximo de estudios:

Primaria Secundaria Preparatoria Licenciatura Maestría Doctorado

¿Por qué medio conoció de
nuestro dojo?

Sitio web Referencia Personal Volante Otro _____

¿Ha practicado otra disciplina
marcial?

(en caso afirmativo especifique
técnica, grado, instructor anterior y
lugar)

¿Por qué desea aprender
Aikido?

¡IMPORTANTE!

El solicitante se compromete a cubrir las cuotas a tiempo, a acatar las reglas, normas y código de etiqueta del dojo, con las obligaciones y derechos que ellos imponen. También se compromete a comportarse de acuerdo a las indicaciones del sensei o instructor.

El solicitante exime a la Asociación de Aikido Aikikai de Querétaro, A.C., sus dojos afiliados, sus miembros, empleados, instructores o estudiantes de cualquier lesión u otro daño que le pudieran causar. El solicitante se compromete a no emplear el Aikido contra ninguna persona de manera fortuita ni divulgarlo dentro y/o fuera del dojo sin autorización.

Firma del solicitante

Si el solicitante es un menor, nombre y firma del
padre o tutor