



Lietuvos Kendo Asociacija

Narystės paraiška

| | | | |
|--------------------------|----------------------|--|-------------------------------------|
| Vardas | <input type="text"/> | Lytis (<i>pabraukti</i>): vyras / moteris | <input type="text"/> (nuotrauka) |
| Pavardė | <input type="text"/> | | |
| Adresas korespondencijai | <input type="text"/> | Gimimo data (<i>metai/mėn./diena</i>) | |
| Pašto kodas | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Telefonas | <input type="text"/> | Profesija | <input type="text"/> |
| | | El. paštas | <input type="text"/> |

Patvirtinu jog bendra fizinė ir sveikatos būklė tinkama kendo praktikai

Ar dėl sveikatos būklės turite priežasčių, galinčių įtakoti užsiėmimus, jų intensyvumą? Ne / Taip (nurodyti)

| | | | |
|--------------------|----------------------|---------------------------------|----------------------|
| Dojo | <input type="text"/> | Dojo vadovas | <input type="text"/> |
| Kandidato laipsnis | <input type="text"/> | Kiek laiko praktikuojate kendo? | <input type="text"/> |

Dojo vadovo parašas _____

Kandidato parašas _____

Data _____

- Apmokėjimas už narystę vykdomas po informavimo apie valdybos sprendimą įtraukti asmenį į asociacijos narių sąrašus. LKA rekvizitus rasite www.kendo-lka.lt
- Narystės pratęsimas vykdomas sausio mėnesį. Norint išlaikyti registraciją asociacijoje, narystė turi būti pratęsta.
- Naujų narių turinčių kendo laipsnį prašome pateikti tai įrodančio dokumento kopiją.
- Asociacijos nariui išstojus ar valdybai pašalinus jį iš asociacijos, stojamieji nario įnašai ir nario mokesčiai ar kitaip asociacijai nuosavybėn perduotos lėšos ir turtas negražinami.
- Pasirašant šį prašymą kandidatas patvirtina, kad yra susipažinęs su šiais įstatais ir įsipareigoja jų laikytis.

Pildo Asociacija

Gavimo data: _____

LKA Nr: _____

Mokėjimas įvykdytas _____