



## REGISZTRÁCIÓS LAP

Ébredő Sárkány Autentikus KungFu Iskola – 醒龙堂 传统功夫堂

Szabvány méretű,  
világos háttér előtt készített  
1 hónapnál nem régebbi  
igazolvány fénykép helye

Név: ..... | E-mail cím: .....

Tagsági nyilvántartási szám: .....

Életkor: ..... év | Mobiltelefon: .....

**Az autentikus buddhista harcművészet gyakorlásával célom...:**

.....  
.....  
.....  
.....

### Az alábbi nyilatkozatokat teszem:

1. A Xing Long Tang házirendjét és közmegegyezéseit megismertem, elfogadtam és abban foglaltakat teljes körűen betartom.
2. Nincsen általam ismert testi-, vagy szervi elváltozásom. Nem állok tartós gyógyszeres / kórházi / orvosi kezelés alatt.
3. Egészségi állapotom és fizikai teherbíró képességem ismeretében, saját felelősségemre veszek részt az edzéseken, szemináriumokon, edzőtáborokon. Megértettem, hogy a harcművészet tartósan helytelen gyakorlása egészségkárosodáshoz is vezethet, ezért a közös és az egyéni gyakorlások iránymutatásait betartom;
4. Nem élek semmilyen egészségkárosító szer fogyasztásával (bármilyen drog, vagy egyéb tudatmódosító szerek), a teljesítmény fokozása céljából nem alkalmazok olyan eljárást, amely mesterségesen módosítja a vér alkotóelemeit vagy biokémiáját, átmenetileg befolyásolja a reakciókat.
5. Káros szenvedélyekkel nem élek  
Ha igen, akkor itt jelölöm:      alkohol      /      dohányzás;
6. Kijelentem, hogy az autentikus buddhista harcművészet gyakorlásával megszerzett harcművészeti képességekkel semmilyen körülmények közt nem élek vissza, általuk szenvedést nem okozok. Mesterem jóváhagyása (ajánlólevele) nélkül nem tanítom.

**Megértettem, hogy a Xing Long Tang gyakorló közösségeiben társaimat segítve, velük közösen haladok, így lehetőségeimhez mértén aktív tagja kívánok lenni e közösségnek.**

Kelt: ....., 202..., ..... hó ..... nap.

.....

aláírás