



# SEMINARIO BOB NASH WADOKAI

**MADRID, 1, 2 y 3 de Noviembre de 2019**

Organiza: Club Wado Kai

## Formulario Inscripción

Fecha Nacimiento: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Apellidos: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Club: \_\_\_\_\_

Grado Cinturón \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**Cuota de Seminario: 65 €**

**Método preferente de pago: Transferencia bancaria.**

**Club Wado Kai. Concepto: Seminario Bob Nash.**

**CUENTA: (BANKIA) IBAN ES46 2038 17 6656 6000487361**

---

### ACUERDO DE CESIÓN DE RENUNCIA DE RESPONSABILIDAD E INDEMNIZACIÓN

*Yo, el abajo firmante, participaré en el Seminario Técnico con Bob Nash Sensei y Miguel Ángel Basquero Sensei organizado por el Club Wado-Kai.. Por la presente, declaro entender y conocer totalmente los riesgos y peligros asociados con la participación en este evento y actividades de artes marciales que pueden resultar en lesiones o parálisis parcial e incluso la muerte. Acepto estos riesgos (actuales y futuros) y eximo de responsabilidad y gastos (incluyendo, pero no limitado a, honorarios de abogados, denuncias por daños y perjuicios, gastos médicos y otros gastos de litigio, otros costes, etc.) a la organización, dirección, instructores y participantes en el seminario o cualquier persona que pueda estar involucrado en el seminario y las actividades asociadas. Declaro a su vez contar con un seguro médico deportivo. Entiendo perfectamente el contrato de cesión y renuncia de responsabilidad e indemnización firmando a continuación:*

Firma

Fecha

Por favor, rellene y reenvíe el formulario firmado a: [nash.spainseminar@wadokai.es](mailto:nash.spainseminar@wadokai.es)