CCMAC GmbH
Leitung Sifu Cristian Cordones
Hardhofstrasse 15
8424 Embrach
Tel: +41 (0) 44 500 85 69
http://www.lohan-kungfu.ch
info@lohan-kungfu.ch

Schulregeln

Ich nehme hiermit an einem Training von CCMAC GmbH teil und anerkenne folgenden Schulregeln:

Ich bin körperlich fit und leide unter keinen gesundheitlichen Gebrechen, Krankheiten etc., die mir im Training hinderlich sein würden oder mich speziell belasten. Falls spezielle Gebrechen, Krankheiten o.ä. vorhanden sind, werde ich die Unterrichtsleiter /Ausbildner /Kursleiter /Trainer vor dem Unterricht entsprechend informieren und nur mit dessen ausdrücklichem Einverständnis am Unterricht teilnehmen.

Schulregeln:

- Jeder Schüler/ Jede Schülerin verhält sich korrekt, anständig und fair.
- Kein Schüler / Keine Schülerin verwickelt sich in Streitereien oder dergleichen und fügt der Schule, Organisation, den Leitern, etc. Schaden in irgendwelcher Art zu.
- Provokatives Verhalten wird nicht geduldet und führt zum sofortigen Ausschluss.
- Jeder Schüler / Jede Schülerin respektiert seine MitschülerInnen und Lehrer.
- Hass, Zorn, schlechte Umgangssprache und dergleichen werden in der Schule nicht geduldet und führen zum Ausschluss.
- Die Haftung der Schule, Ausbildner, Kursleiter, Trainer für Unfälle, Verletzungen und
- Schadenfälle wird ausgeschlossen. Der Kursteilnehmer ist selbst um ausreichenden
- Versicherungsschutz besorgt. Die Schule, Ausbildner, Kursleiter, Trainer können nicht haftbar gemacht werden.
- Jeder Schüler/Jeder Schülerin setzt sich im Training voll ein und befolgt Anweisungen.
- Ich bin mir bewusst, dass es im Training zu Körperkontakt kommt (je nach Übungsteil leicht bis stark) und dass Schlag-, Tritt-, Wurf-, Stoss-, Kontroll-, Hebel-, Waffen-, Sprung-, Fall-, Angriffs-, Verteidigungs-, sowie Bodenkampftechniken geübt werden.
- Verstösse gegen obige Regeln können den sofortigen Ausschluss aus der
- Schule/Organisation/ ohne weitere Verpflichtungen der Schule/Organisation gegenüber dem fehlerhaften Schüler/der fehlerhaften Schülerin zur Folge haben.

Name: _____ **Vorname:** _____

Adresse: _____ **PLZ/Ort:** _____

Geburtsdatum: _____ **Beruf:** _____

Tel. : _____ **Email:** _____

Ort/Datum:_____ **Unterschrift:**_____