

OŚWIADCZENIE-ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Data:

Ja niżej podpisany (-na) _____ legitymujący (-a) się dowodem osobistym nr _____ wydanym przez _____ Wyrażam zgodę na przebywanie i korzystanie z zajęć fitness/ urządzeń* znajdujących się na terenie siłowni FitLife Zamość mego syna/córki* _____ bez mojego nadzoru. Oświadczam, że mój syn/córka* nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do korzystania z tychże urządzeń/ do uczęszczania na zajęcia fitness*. Jednocześnie biorę na siebie odpowiedzialność za ewentualny wypadek syna/córki*. Oświadczam, iż ponoszę pełną odpowiedzialność za uszkodzenie sprzętu przez mojego syna/córkę* wynikające z nieprawidłowego jego użytkowania, niezgodnego z instrukcją obsługi i regulaminem siłowni.

Podpis rodziców/ opiekunów prawnych*

1. _____ nr kontaktowy: _____
2. _____ nr kontaktowy: _____

*niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE-ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Data:

Ja niżej podpisany (-na) _____ legitymujący (-a) się dowodem osobistym nr _____ wydanym przez _____ Wyrażam zgodę na przebywanie i korzystanie z zajęć fitness/ urządzeń* znajdujących się na terenie siłowni FitLife Zamość mego syna/córki* _____ bez mojego nadzoru. Oświadczam, że mój syn/córka* nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do korzystania z tychże urządzeń/ do uczęszczania na zajęcia fitness*. Jednocześnie biorę na siebie odpowiedzialność za ewentualny wypadek syna/córki*. Oświadczam, iż ponoszę pełną odpowiedzialność za uszkodzenie sprzętu przez mojego syna/córkę* wynikające z nieprawidłowego jego użytkowania, niezgodnego z instrukcją obsługi i regulaminem siłowni.

Podpis rodziców/ opiekunów prawnych*

1. _____ nr kontaktowy: _____
2. _____ nr kontaktowy: _____

*niepotrzebne skreślić