

Zgoda rodzica / opiekuna prawnego

Ja niżej podpisany/-na

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego*

wyrażam zgodę na korzystanie córki/syna*

.....

Imię i nazwisko

z siłowni Fitness Clubu Fundacji Elektrowni Rybnik (ul. Podmiejska 43, 44-207 Rybnik) bez opieki instruktora.

Oświadczam, iż moja córka/syn* nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do korzystania z w/w zajęć.

Jednocześnie biorę na siebie odpowiedzialność za ewentualne wypadki, kontuzje córki/syna*.

Oświadczam iż ponoszę pełną odpowiedzialność za wszelkie szkody wyrządzone przez moją córkę/syna*, w szczególności wynikające z nieprawidłowego korzystania niezgodnego z instrukcją obsługi i regulaminem siłowni.

.....

Telefon kontaktowy do rodzica / opiekuna prawnego

.....

Data i podpis rodzica / opiekuna prawnego

*niepotrzebne skreślić