Zgoda rodziców / opiekunów prawnych

Ja niżej podpisany (-na)………………………………………………………………..………………… (imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego\*) wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego niepełnoletniego dziecka .......................................................................................................................................................
(imię, nazwisko, wiek dziecka) w zajęciach fitness organizowanych przez Klub RaptorGym i/lub na samodzielne korzystanie przez nie ze strefy urządzeń cardio i siłowni, znajdującej się w w/w klubie, pod adresem 23 – 300 Janów Lubelski, ul. Wiejska 14c.

Oświadczam, iż moje dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do korzystania z zajęć oraz ze strefy treningu cardio i siłowego. Jednocześnie biorę na siebie odpowiedzialność za ewentualne wypadki mojego dziecka, wynikające z jego winy lub z niedostosowania się do regulaminu klubu i zaleceń instruktorów.

 Oświadczam, iż ponoszę pełną odpowiedzialność za uszkodzenie sprzętu wynikające z nieprawidłowego korzystania z niego przez moje dziecko.

…………………………………………………………………………. ……………………….
 (telefon kontaktowy rodzica/ opiekuna prawnego)

…………………………………………………………………………………………………..

 (data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)