

Centrum Sportowo Rekreacyjne
„MEGA-FITNESS”
41-100 Siemianowice Śl., ul. Olimpijska 6
NIP 643-138-20-96 REGON 278050502
tel./fax (032) 220-37-23

Zgoda rodziców / opiekunów prawnych

Ja niżej podpisany (-na).....
(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego*)

legitymujący (-a) się Dowodem Osobistym
(seria i numer dowodu)

wydanym przez

wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna/córki*

.....
(imię, nazwisko, wiek dziecka)

w zajęciach
(rodzaj zajęć: FITNESS, SZTUKI WALK, SIŁOWNIA**)

organizowanych przez Centrum Sportowo Rekreacyjne „MEGA-FITNESS”, które mieści się
w Siemianowicach Śląskich przy ul. Olimpijskiej 6.

Oświadczam, iż mój syn / córka* nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do korzystania z tychże zajęć. Jednocześnie biorę na siebie odpowiedzialność za ewentualne wypadki syna / córki*. Oświadczam, iż ponoszę pełną odpowiedzialność za uszkodzenie sprzętu przez mego syna / córkę* wynikające z nieprawidłowego korzystania, niezgodnego z instrukcją obsługi i regulaminem siłowni.

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

.....
(data i podpis rodzica/ opiekuna prawnego)

*niepotrzebna skreślić

**wybrać z podanych