



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 Fit&Joy i/lub na samodzielne korzystanie przez nie ze strefy urządzeń cardio i siłowni, znajdującej się w w/w klubie, pod adresem 33-386 Podegrodzie 254.

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)



33-386 Podegrodzie 254
NIP 734 345 05 80
REGON 364699386

Klub Fitness • Siłownia • Strefa Urody

+48 786 206 326
email: biuro@fit-joy.pl
www.fit-joy.pl