

## OŚWIADCZENIE

### OPIEKUNA PRAWNEGO OSÓB NIEPEŁNOLETNICH KORZYSTAJĄCYCH Z KLUBU

### COTON FIT & BEAUTY

**Imię i nazwisko dziecka** .....

**Imię i nazwisko opiekuna\*** .....

**Numer kontaktowy\*** .....

**Adres mailowy** .....

**Pesel** .....

**Data urodzenia** .....

**Adres** .....

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na korzystanie z siłowni mojego dziecka.
2. Zapoznałem/am się z regulaminem siłowni i zobowiązuję się do przestrzegania go przez moje dziecko. Zdaję sobie sprawę, że ćwiczenia mogą być niebezpieczne i biorę odpowiedzialność za wszelkie wypadki i kontuzje wynikające z nieprzestrzegania zasad bezpieczeństwa.
3. Oświadczam, że moje dziecko jest zdrowe i nie istnieją żadne przeciwwskazania do uprawiania przez nie ćwiczeń.
4. Oświadczam, że wyrażam zgodę aby moje dziecko (które ukończyło 16 r.ż) samodzielnie zawarło i podpisało umowę członkowską.
5. Równocześnie zrzekam się wszelkich roszczeń prawnych względem właścicieli Klubu Coton Fit&Beauty.

Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego:

.....

\*dane rodzica lub opiekuna prawnego