

OŚWIADCZENIE

OPIEKUNA PRAWNEGO OSÓB NIEPEŁNOLETNICH KORZYSTAJĄCYCH Z KLUBU

COTON FIT & BEAUTY sp. z o.o.

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 wobec właścicieli i personelu Coton Fit&Beauty wynikających z naruszenia przez moje dziecko regulaminu klubu, niewłaściwego zachowania sprzecznego z zasadami współżycia społecznego oraz działań lub zaniechań osób trzecich.

Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego:

.....

* dane rodzica lub opiekuna prawnego

Coton Fit&Beauty sp. z o.o.

49-306 Brzeg, Błonie 4, NIP: 7471932333