

KLUB SPORTÓW WALKI „SATORI” JAWORZNO

OŚWIADCZENIE

DANE OSOBOWE UCZESTNIKA TRENINGÓW

1. Nazwisko Imię
2. Data i miejsce urodzenia
3. Miejsce zamieszkania
4. Telefony kontaktowe

Ja niżej podpisany/a wyrażamy zgodę aby syn/córka/podopieczny korzystał/a w z siłowni na zasadach ustalonych przez władze klubu.

Oświadczam, iż dziecko nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do uczestniczenia w treningach siłowych, jest objęte ubezpieczeniem NNW oraz nie będę wnosił/a żadnych roszczeń z tytułu następstw nieszczęśliwych wypadków oraz innych losowych zdarzeń zdrowotnych zaistniałych w trakcie treningów.

Oświadczam, że o wszelkich zmianach dotyczących wyżej podanych informacji niezwłocznie pisemnie poinformuje władze klubu.

Jaworzno, dnia

.....
podpis rodzica/ opiekuna prawnego