



KARTA UCZESTNIKA ZAJĘĆ W STUDIUM UPGRADE

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

Imię i nazwisko opiekuna prawnego:

Numer telefonu Uczestnika /opiekuna prawnego:

Adres e-mail Uczestnika / opiekuna prawnego:

Rodzaj zajęć:

.....

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, iż:

1. posiadam / Uczestnik posiada pełną zdolność (brak przeciwwskazań medycznych) do udziału w treningach i biorę / bierze w nich udział na własną odpowiedzialność / na odpowiedzialność opiekuna prawnego.
2. posiadam / Uczestnik posiada ważne ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW) na cały okres trwania zajęć.
3. zapoznałem się / zapoznałam się z regulaminem treningów prowadzonych w Studio Upgrade i w pełni go akceptuję.
4. wyrażam zgodę na udział Uczestnika w treningach pod nadzorem opiekuna prawnego / bez nadzoru opiekuna prawnego*

*dotyczy Uczestnika nieletniego

.....
(data / miejsce /czytelny własnoręczny podpis Uczestnika/opiekuna prawnego)

