OŚWIADCZENIE

Stan zdrowia uczestnika………………………………………………………

pozwala na udział w zajęciach

………………………………………………………………………………………..

Uczestnicy zajęć zobowiązani są posiadać ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków we własnym zakresie.

Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego/dziecka powyżej 18 r.ż.

…………………………………………………………………………………