



Warszawa, dnia

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna/mojej córki:

.....
imię i nazwisko dziecka

w zajęciach z akrobatyki organizowanych AcroAir. Zapoznałem (-am) się z regulaminem zajęć AcroAir i akceptuję jego postanowienia.

Jednocześnie oświadczam, że stan zdrowia dziecka jest mi znany i że nie istnieją przeciwwskazania zdrowotne uniemożliwiające mu czynny udział w zajęciach z akrobatyki. W razie wypadku wyrażam zgodę na udzielenie dziecku pierwszej pomocy medycznej oraz oświadczam, że nie będę rościł żadnych żądań wobec prowadzącego zajęcia.

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego