



Zgoda na korzystanie z siłowni

Wyrażam zgodę na korzystanie z siłowni Warsztat Formy przy ul. Targowej 10 w Niepołomicach

przez syna / córkę
imię i nazwisko

Jednocześnie stwierdzam, że ww dziecko jest zdrowe i nie ma żadnych przeciwwskazań do ćwiczeń siłowych.

Zapoznałam/łem się z regulaminem Klubu Warsztat Formy dostępnym w recepcji Klubu oraz na stronie internetowej www.warsztat-formy.pl i zobowiązuję się do przestrzegania go przeze mnie i moje dziecko.

Dane rodzica/opiekuna

imię i nazwisko.....

adres zamieszkania.....

numer telefonu.....

Dane nowego Klubowicza (dziecka)

imię i nazwisko.....

data urodzenia

numer telefonu.....

adres mailowy.....

.....
data oraz czytelny podpis rodzica/opiekuna

Wszystkie pola wypełnia rodzic/opiekun