



ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA KORZYSTANIE Z JUMP HALL

IMIĘ I NAZWISKO

.....

NR PESEL:

.....

OŚWIADCZENIE

JAKO RODZIC / OPIEKUN PRAWNY (IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA)

.....

URODZONEGO (DATA URODZENIA)

.....

Wyrażam zgodę na korzystanie przez w/w dziecko z wszelkich atrakcji Jump Hall. Oświadczam iż:

1. W/w dziecko nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do korzystania z Jump Hall
2. Zapoznałam się i akceptuję treść Regulaminów obowiązujących w Jump Hall, regulaminy te są znane również mojemu dziecku.

Niniejsza zgoda jest składana na czas nieokreślony a jej odwołanie wymaga zachowania formy pisemnej z dostarczeniem jej osobiście do siedziby Jump Hall: Szybowcowa 31, 54-130 Wrocław.

DATA I CZYTELNY PODPIS RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

.....

Numer telefonu do kontaktu:

.....