



**ZGODA
NA KORZYSTANIE Z SIŁOWNI**

* Wyrażam zgodę na korzystanie z siłowni Ośrodka Sportu i Rekreacji w Komprachcicach

przez syna/córkę
imię i nazwisko

Jednocześnie stwierdzam, iż w/w dziecko ma ukończone 15 lat, jest zdrowe i nie ma żadnych
przeciwwskazań do ćwiczeń siłowych.

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

OŚWIADCZENIE OSOBY ĆWICZĄCEJ

** Ja, oświadczam, iż zapoznałem/am się
imię i nazwisko osoby ćwiczącej
z regulaminem siłowni, zasadami bezpieczeństwa oraz zasadami działania
urządzeń siłowych obowiązującymi na siłowni w Ośrodku Sportu i Rekreacji w
Komprachcicach.

.....
data i czytelny podpis

* Wypełnia rodzic/opiekun osoby niepełnoletniej

** Wypełnia osoba ćwicząca

KARTEŃ WSTĘPU otrzymałem/am

.....
data i czytelny podpis