

## ZGODA RODZICÓW (osoby niepełnoletnie)

**Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka :**

Imię i nazwisko:....., ur. dnia .....

PESEL: .....

w treningach sportowych, które odbywają się w Klubie Infinity Fitness przy ulicy Reymonta 22 w Krakowie w terminach i godzinach o których jestem poinformowany (-a).

Ponadto oświadczam, że u dziecka nie ma przeciwwskazań zdrowotnych i wychowawczych, które mogą utrudniać jego udział w treningach (jeżeli są należy podać jakie, tj. astma, alergia itp.):

.....

**Podpis opiekunów, rodziców (prawnych dziecka)**

Imię i nazwisko:.....

Nr dowodu osobistego: .....

Telefon: .....

Kraków, dn. ....-....-..... Podpis.....

Dodatkowo przyjmuję do wiadomości, że klub sportowy Infinity Fitness w Krakowie nie ponosi odpowiedzialności za ewentualne urazy (nieszczęśliwe wypadki) podczas zajęć sportowych.

Kraków, dn. ....-....-..... Podpis.....