

GYMNASTIKA PRO VEŘEJNOST

POTVRZENÍ O ODPOVĚDNOSTI ZA NEZLETILÉ DÍTĚ



Svým podpisem potvrzuji, že přebírám plnou odpovědnost za své nezletilé dítě, které bez trenéra využívá sportovních služeb GYMPRA - Gymnastické Akademie Praha. Jsem seznámen/a s pravidly cvičení v GYMPRA - Gymnastické Akademie Praha a jsem si vědom/a, že v případě újmy na zdraví dítěte či majetku GYMPRA - Gymnastické Akademie Praha nesu plnou odpovědnost za vzniklé následky.

Jméno a příjmení dítěte:.....

Datum narození dítěte:.....

Jméno a příjmení zákonného zástupce:.....

Tel. číslo zákonného zástupce:.....

.....

(datum a místo)

.....

(podpis zákonného zástupce)