

OŚWIADCZENIE

Ja

(Imię i Nazwisko)

Zamieszkały/a.....

.....

PESEL.....

telefon kontaktowy

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem KJK Fizjoterapia&Personal Fitness (Kjk Ciechowski Sp.J.)i w pełni akceptuję jego postanowienia oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Oświadczam że znajduję się w dobrym stanie zdrowia z chwilą złożenia niniejszego oświadczenia nie są mi znane jakiegokolwiek przeciwwskazania zdrowotne do mojego udziału w zajęciach grupowych i indywidualnych. Ponadto oświadczam, że biorę udział w zajęciach na własną odpowiedzialności mając pełną świadomość niebezpieczeństw i ryzyka, wynikających z charakteru zajęć (ćwiczeń, aktywności fizycznej) które mogą polegać na uszczerbku na zdrowiu, utracie zdrowia lub życia. Jednocześnie przyjmuje do wiadomości, iż organizator zajęć nie ubezpiecza uczestników od skutków nieszczęśliwych wypadków, nie ponosi odpowiedzialności cywilno-prawnej za powstałe kontuzje i urazy podczas zajęć.

Wrocław, dnia

.....
podpis

OŚWIADCZENIE

Ja

(Imię i Nazwisko)

Zamieszkały/a.....

.....

PESEL.....

telefon kontaktowy

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem KJK Fizjoterapia&Personal Fitness (Kjk Ciechowski Sp.J.)i w pełni akceptuję jego postanowienia oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Oświadczam że znajduję się w dobrym stanie zdrowia z chwilą złożenia niniejszego oświadczenia nie są mi znane jakiegokolwiek przeciwwskazania zdrowotne do mojego udziału w zajęciach grupowych i indywidualnych. Ponadto oświadczam, że biorę udział w zajęciach na własną odpowiedzialności mając pełną świadomość niebezpieczeństw i ryzyka, wynikających z charakteru zajęć (ćwiczeń, aktywności fizycznej) które mogą polegać na uszczerbku na zdrowiu, utracie zdrowia lub życia. Jednocześnie przyjmuje do wiadomości, iż organizator zajęć nie ubezpiecza uczestników od skutków nieszczęśliwych wypadków, nie ponosi odpowiedzialności cywilno-prawnej za powstałe kontuzje i urazy podczas zajęć.

Wrocław, dnia

.....
podpis