

Warszawa, dnia

Imię i nazwisko opiekuna prawnego/rodzica

.....

tel. kontaktowy

Jako opiekun prawny/rodzic małoletniej/niego:

.....

ul. Szolc-Rogozińskiego 11

02-777 Warszawa

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, iż jako rodzic/opiekun prawny wyrażam zgodę na pobyt małoletniej/niego.....

na terenie siłowni w klubie sportowym HUNTER MMA Fight Club, przy

ul. Szolc-Rogozińskiego 11 w Warszawie.

Ww. małoletnia/ni pozostaje pod moją opieką i na moją odpowiedzialność.

Jednocześnie oświadczam, iż zapoznałam/em się z Regulaminem Klubu HUNTER MMA Fight Club, dostępnym na recepcji Klubu i w pełni akceptuję jego treść.

.....

podpis opiekuna prawnego/rodzica