

Oświadczenie uczestnika

.....
Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie

.....
Data urodzenia osoby składającej oświadczenie

Oświadczam, iż zapoznałam się z regulaminem WEEKENDOWEGO WYJAZDU NA OBÓZ FITNESSOWY DO SZKLARSKIEJ PORĘBY, który odbędzie się w dniu 25-27.10.2024, akceptuję wszystkie jego postanowienia oraz nie będę wyciągała żadnych sankcji prawnych wobec organizatorów.

Ponadto oświadczam, iż nie istnieją żadne przeciwwskazania zdrowotne do mojego udziału w obozie oraz biorę udział w wydarzeniu na własną odpowiedzialność.

.....
Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie