



ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ DZIECKA W TRENINGU PRÓBNYM Z ACRO DANCE

Wyrażam zgodę na udział córki/syna

.....
(imię i nazwisko) (wiek)

w zajęciach próbnych z Acro dance w dniu

Jednocześnie oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań do udziału w zajęciach sportowych oraz posiada własne ubezpieczenie NNW.

Wyrażam zgodę na publikację wizerunku dziecka w mediach społecznościowych oraz na stronie Stowarzyszenia w formie zdjęć i filmów.

Zobowiązuje się do opłaty 35zł za 1 trening próbny do Trenera prowadzącego grupę.

Numer telefonu do rodzica/opiekuna prawnego:.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis rodziców/opiekunów prawnych)