



**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PRÓBACH DO
SPEKTAKLU AKROBATYCZNO-ARTYSTYCZNEGO
"AKROBAKI SHOW"**

imię i nazwisko rodzica/opiekuna

numer telefonu

OŚWIADCZENIE

imię i nazwisko dziecka

data urodzenia dziecka

Wyrażam zgodę na udział przez w/w dziecko w próbach przygotowujących do spektaklu akrobatyczno-artystycznego "AKROBAKI SHOW". Zajęcia organizowane są celem przygotowania do nowej odsłony spektaklu.

Oświadczam iż:

1. Stan zdrowia mojego dziecka pozwala na wzięcie udziału w próbach oraz zajęciach akrobatyczno-tanecznych i nie są mi znane jakiegokolwiek przeciwwskazania do brania udziału w ww. Zajęciach, jak również uczestniczy w nich na moją odpowiedzialność.
2. Zapoznałam/em się i akceptuję treść regulaminu obowiązującego w AKROFIT, regulamin ten znany jest również mojemu dziecku.
3. Wyrażam zgodę na asekurację mojego dziecka podczas zajęć przez trenerów/instruktorów AKROFIT.
4. Zapoznałam moje dziecko o obowiązku każdorazowego informowania instruktorów/trenerów w przypadku niedyspozycji lub pogorszenia się stanu zdrowia przed przystąpieniem do wykonywania ćwiczeń.

Organizator określa harmonogram prób oraz zajęć akrobatyczno-tanecznych. Harmonogram będzie dostępny do wglądu na tablicy informacyjnej na sali.

DATA I CZYTELNY PODPIS RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

.....