Imię i Nazwisko……………………………….

Data urodzenia………………………………..

Adres Zamieszkania………………………….

Oświadczam, iż nie istnieją przeciwwskazania medyczne do udziału w imprezie „III Charytatywny Klukom Challenge”. Składając podpis pod tym oświadczeniem zobowiązuję się do przestrzegania zasad bezpieczeństwa i do bezwzględnego podporządkowania się poleceniom ratowników zabezpieczających imprezę a także poleceniom organizatora, którym jest Centrum Rekreacji i Sportu Sp. z o.o. Uczestniczę w imprezie świadom czyhających zagrożeń i na własne ryzyko. Jestem świadom iż udział w imprezie może narazić mnie na utratę zdrowia lub życia.

 Choszczno dn. 14.08.2022

 Podpis uczestnika

 ………………………………………….

Jako opiekun prawny wyrażam zgodę na udział……………………………………….. w imprezie „III Charytatywny Klukom Challenge”

 Czytelny podpis opiekuna prawnego

 ………………………………………….