



OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNICTWO OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ W GRZE PAINTBALL

Ja, niżej podpisany/a:

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

Numer telefonu kontaktowego:

Seria i numer dowodu osobistego:

oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

Imię i nazwisko osoby niepełnoletniej:

Data urodzenia:

w grze paintball organizowanej przez

w dniu Miejscowość:

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem gry paintball i akceptuję wszystkie jego warunki. Jestem świadomy/a, że paintball jest sportem ekstremalnym i może wiązać się z ryzykiem odniesienia kontuzji. Biorę pełną odpowiedzialność za uczestnictwo mojego dziecka w grze.

Data:

Podpis rodzica/opiekuna prawnego: