

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA*
NIEPEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA GRY PAINTBALL

Ja niżej podpisany / podpisana* wyrażam niniejszym zgodę na udział w grze paintball'owej, mojego syna /córki/podopiecznego*:

(imię i nazwisko [syna / córki / podopiecznego]*)

(miejsce zamieszkania [pełny adres] rodzica lub opiekuna)

(seria i numer dowodu osobistego rodzica lub opiekuna)

Oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za zachowanie mojego syna/córki/podopiecznego* na terenie AFOR ADVENTURE PARK.

Oświadczam, że zapoznałem się z postanowieniami Regulaminu Gry Paintball AFOR ADVENTURE PARK oraz treścią Oświadczenia Uczestnika, nie zgłaszam w tej materii żadnych zastrzeżeń i w pełni jej akceptuję.

miejsce i data:

.....

podpis rodzica lub opiekuna prawnego

.....

numer telefonu

Rodzica/Opiekuna*

* niepotrzebne skreślić