

Oświadczenie Rodziców (Opiekunów prawnych)

1. Oświadczam, że nie znam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka ww. zawodach/imprezach sportowych.
2. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych działań w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka podczas uczestnictwa ww. zawodach/imprezach sportowych.
3. Wyrażam zgodę, aby organizator zajęć sportowych podjął ewentualne działania w przypadku zagrożenia stanu zdrowia mojego dziecka takie jak:
 - wezwanie lekarza
 - wezwanie pogotowia ratunkowego - odwiezienie do szpitala
 - udzielenie pierwszej pomocy
4. W razie decyzji lekarskiej o hospitalizacji, zobowiązuję się do odbioru dziecka ze szpitala.
5. Zobowiązuję się do opłacania zajęć tenisowych prowadzonych przez FUN FOR FAMILY w kwocie 50 zł za każde zajęcia. Rozliczenie będzie dokonywane miesięcznie, a podsumowanie kosztów zostanie przesłane SMS-em po zakończeniu każdego miesiąca zajęć.