

Souhlas zákonného zástupce s účastí hráče mladšího 18 let

Jméno a příjmení hráče:

Datum narození hráče:

Adresa bydliště hráče:

Já, níže podepsaný/á zákonný zástupce výše uvedeného hráče.

Jméno a příjmení

zákonného zástupce:

Telefon:

E-mail:

Tímto uděluji souhlas s účastí mého dítěte na laser game, a to za těchto podmínek:

1. Jsem si vědom/a povahy hry – jedná se o sportovní aktivitu s využitím herního vybavení pro laser game a pohybem v zatemněném a překážkovém prostoru.
2. Beru na vědomí, že účast je na vlastní nebezpečí a organizátor nenese odpovědnost za případná zranění vzniklá nedodržením bezpečnostních pravidel hry.
3. Potvrzuji, že zdravotní stav dítěte mu umožňuje tuto aktivitu absolvovat.
4. Byl/a jsem seznámen/a s Provozním řádem Battle Zone Trutnov – zavazuji se, že mé dítě tato pravidla bude dodržovat.

V: dne:

Podpis zákonného zástupce:

.....

Odkaz na provozní řád:

