

Zgoda opiekuna prawnego na udział gracza poniżej 18 roku życia

Imię i nazwisko zawodnika: Data urodzenia zawodnika:

Adres zamieszkania gracza:

Ja, niżej podpisany/a, pełnomocnik wyżej wymienionego gracza.

Imię i nazwisko
przedstawiciela prawnego:

Numer telefonu:

E-mail:

Niniejszym wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w laser game na poniższych warunkach:

1. Jestem świadomy/a charakteru gry – jest to aktywność sportowa z wykorzystaniem sprzętu do laser game i poruszaniem się w zaciemnionym pomieszczeniu z przeszkodami.
2. Przyjmuję do wiadomości, że uczestnictwo w grze odbywa się na własne ryzyko, a organizator nie ponosi odpowiedzialności za ewentualne obrażenia powstałe w wyniku nieprzestrzegania zasad bezpieczeństwa gry.
3. Potwierdzam, że stan zdrowia dziecka pozwala mu na udział w tej aktywności.
4. Zapoznałem się z regulaminem Battle Zone Trutnov – zobowiązuję się, że moje dziecko będzie przestrzegać tych zasad.

W: Data:

Podpis przedstawiciela prawnego:

.....

Link do regulaminu eksploatacji:

