



WROCŁAWSKI
OŚRODEK
WSPINACZKOWY

Wrocław, dnia.....

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczamy, że zostaliśmy poinformowani, iż wspinaczka jest **sportem niebezpiecznym i uprawianie jej stwarza ryzyko utraty zdrowia lub nawet życia**, nawet w przypadku respektowania wszystkich zasad bezpieczeństwa.

Zapoznaliśmy się z regulaminem **Wrocławskiego Ośrodka Wspinaczkowego Zerwa sp. z o.o., ul. Szczecińska 17d, 54-517, Wrocław** i akceptujemy go świadomi podejmowanego ryzyka zgadzamy się na uprawianie wspinaczki przez:

Imię i nazwisko dziecka:

Data i miejsce urodzenia:

Miejsce zamieszkania:

Oświadczamy, że jesteśmy prawnymi opiekunami wyżej wymienionego dziecka i zobowiązujemy się ubezpieczyć dziecko od następstw nieszczęśliwych wypadków.

.....
imię i nazwisko

.....
imię i nazwisko

.....
seria i numer dowodu osobistego

.....
seria i numer dowodu osobistego

.....
adres zamieszkania

.....
adres zamieszkania

.....
telefon

.....
telefon

.....
podpis

.....
podpis