

Согласие от родителей на самостоятельное посещение детей от 14 до 18 лет

Я, **ФАМИЛИЯ ИМЯ ОТЧЕСТВО РОДИТЕЛЯ**

Паспорт серия номер

Подтверждаю, что являюсь родителем ребенка/детей:

ФАМИЛИЯ																		
ИМЯ																		
ДАТА РОЖДЕНИЯ		.		.					г.	ПОЛНЫХ ЛЕТ								

ФАМИЛИЯ																		
ИМЯ																		
ДАТА РОЖДЕНИЯ		.		.					г.	ПОЛНЫХ ЛЕТ								

ФАМИЛИЯ																		
ИМЯ																		
ДАТА РОЖДЕНИЯ		.		.					г.	ПОЛНЫХ ЛЕТ								

и разрешаю им посещать индивидуальные или групповые занятия, а также заниматься самостоятельно без участия тренера в Батутном Парке «Big Wall Air Sport» (далее «Парк»).

Я полностью осознаю, что занятия могут быть небезопасны и связаны с риском получения травм, несу ответственность за жизнь, здоровье, и поведение детей, а также беру на себя ответственность за нарушение ими правил техники безопасности, повлекшее за собой травму детей, других посетителей или сотрудника, причинение ущерба имуществу Парка.

Я ознакомлен(а) с Правилами посещения и Техникей безопасности Парка и довел до сведения детей необходимость их соблюдения в течении всего срока пребывания на территории Парка, а также подтверждаю, что у детей нет медицинских противопоказаний к занятиям активными видами спорта.

В случае, если во время занятия произойдет несчастный случай, прошу сообщить об этом мне по телефону: + 7

ДАТА ЗАПОЛНЕНИЯ: « ____ » _____ 20 ____ г.

ПОДПИСЬ: _____ РАСШИФРОВКА: _____ ФИО _____