



Zgoda Rodziców

JA NIŻEJ PODPISANY/A

.....

JAKO RODZIC/OPIEKUN PRAWNY DZIECKA:

DANE DZIECKA: IMIĘ/NAZWISKO/DATA URODZENIA

.....

.....

.....

NUMER KONTAKTOWY

.....

- Wyrażam zgodę na korzystanie przez w/w dziecko z atrakcji JUMP ARENY
- Potwierdzam pełną znajomość i akceptuję Regulamin JUMP ARENY
- Wszystkie zgody są niszczone każdorazowo po zakończeniu pracy obiektu.

Data

Podpis



Zgoda Rodziców

JA NIŻEJ PODPISANY/A

.....

JAKO RODZIC/OPIEKUN PRAWNY DZIECKA:

DANE DZIECKA: IMIĘ/NAZWISKO/DATA URODZENIA

.....

.....

.....

NUMER KONTAKTOWY

.....

- Wyrażam zgodę na korzystanie przez w/w dziecko z atrakcji JUMP ARENY
- Potwierdzam pełną znajomość i akceptuję Regulamin JUMP ARENY
- Wszystkie zgody są niszczone każdorazowo po zakończeniu pracy obiektu.

Data

Podpis