

OŚWIADCZENIE OPIEKUNA GRUPY



KORZYSTAJĄCEJ Z JUMP TEAM PARK TRAMPOLIN KALISZ

IMIĘ I NAZWISKO

PESEL

OŚWIADCZAM ŻE JESTEM OPIEKUNEM GRUPY - NAZWA GRUPY

i ponoszę odpowiedzialność za uczestników znajdujących się pod moją opieką.

Niniejszym zobowiązuję się do opieki, obserwacji i nadzoru nad wymienionymi poniżej uczestnikami grupy przez pełny czas przebywania ich w obiekcie Parku Jump Team Kalisz.

Zobowiązuję się zapoznać uczestników grupy z regulaminem obowiązującym na terenie parku Jump Team oraz pilnować aby były przez nich przestrzegane.

Oświadczam iż stan zdrowia przebywających pod moją opieką uczestników mojej grupy pozwala na korzystanie ze wszystkich atrakcji Jump Team.

Jako załącznik do niniejszego oświadczenia przedstawiam listę osób przebywających pod moją opieką.

DATA

PODPIS OPIEKUNA GRUPY

