

Szülői beleegyező és felelősségvállaló nyilatkozat
kiskorú gyermek AQUAMAZE vizitorna – aqua fitness foglalkozáson való
részvételéhez

Alulírott (született:, anyja
neve:, személyi igazolvány/útlevel száma:.....)
hozzájárulok, hogy nevű kiskorú gyermekem a mai naptól részt vegyen
az AQUAMAZE vizitorna – aqua fitness órákon, és nyilatkozom, hogy gyermekem az én
felelősségemre vesz részt a foglalkozásokon. Nyilatkozatom visszavonásig érvényes.

Dátum:

Aláírás: