Załącznik nr 4 do Regulaminu

 Korzystania z siłowni w SP w Rokicinach

…………………………………….

Imię i nazwisko

**Oświadczenie o stanie zdrowia- osoba dorosła**

Ja niżej podpisany ……………………………………………………………………

legitymujący (a) się dowodem osobistym nr……………………………..

oświadczam, że:

1. Mój stan zdrowia nie wykazuje przeciwskazań do ćwiczeń na siłowni.
2. Korzystam z siłowni na własną odpowiedzialność i ponoszę całkowite ryzyko związane z ćwiczeniami na urządzeniach treningowych.
3. Zapoznałem się z regulaminem siłowni.

 ……………………………………………. ………………………………………….

Data, miejscowość podpis