

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a, zam.:,

Znając postanowienia Regulaminu Paintball wyrażam zgodę aby moi podopieczni (niżej wymienieni) brali udział w rozgrywkach paintballowych, i biorę na siebie całkowitą odpowiedzialność wynikającą z Regulaminu gry. Ponadto oświadczam, że nie mają żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w rozgrywkach paintballowych w dniu 16.05.2020 w Parku Paintballowym XPAINT A.P. Rycharscy w Krągach

PODOPIECZNI :

.....

.....

(data, podpis)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a, zam.:,

Znając postanowienia Regulaminu Paintball wyrażam zgodę aby moi podopieczni (niżej wymienieni) brali udział w rozgrywkach paintballowych, i biorę na siebie całkowitą odpowiedzialność wynikającą z Regulaminu gry. Ponadto oświadczam, że nie mają żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w rozgrywkach paintballowych w dniu 16.05.2020 Parku Paintballowym XPAINT A.P. Rycharscy w Krągach

PODOPIECZNI :

.....

.....

(data, podpis)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a, zam.:,

Znając postanowienia Regulaminu Paintball wyrażam zgodę aby moi podopieczni (niżej wymienieni) brali udział w rozgrywkach paintballowych, i biorę na siebie całkowitą odpowiedzialność wynikającą z Regulaminu gry. Ponadto oświadczam, że nie mają żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w rozgrywkach paintballowych w dniu 16.05.2020 Parku Paintballowym XPAINT A.P. Rycharscy w Krągach

PODOPIECZNI :

.....

.....

