

Kielce, dnia.....2016 r.

Oświadczenie

Oświadczam, że w zajęciach „NORDIC WALKING”, zorganizowanych przez MOSiR Kielce w ramach programu „Aktywny Senior” uczestniczę dobrowolnie i na własną odpowiedzialność. Nie posiadam przeciwwskazań lekarskich do uczestnictwa w zajęciach rekreacyjnych. W związku, z czym nie będę zgłaszać żadnych roszczeń z tytułu ewentualnych szkód powstałych na mieniu lub jakiegokolwiek uszczerbku na zdrowiu.

.....
podpis uczestnika

Kielce, dnia.....2016 r.

Oświadczenie

Oświadczam, że w zajęciach „Zdrowy Kręgosłup”, zorganizowanych przez MOSiR Kielce w ramach programu „Aktywny Senior” uczestniczę dobrowolnie i na własną odpowiedzialność. Nie posiadam przeciwwskazań lekarskich do uczestnictwa w zajęciach rekreacyjnych. W związku, z czym nie będę zgłaszać żadnych roszczeń z tytułu ewentualnych szkód powstałych na mieniu lub jakiegokolwiek uszczerbku na zdrowiu.

.....
podpis uczestnika