

.....
/Miejscowość / /Data/

OŚWIADCZENIE PRZDSTAWICIELA USTAWOWEGO KLUBOWICZA

Ja,, zamieszkały/-ła w,
przy ulicy....., posiadającym/-cą numer
PESEL, legitymującym/-cą się dowodem osobistym nr
wydanym przez,
adres e-mail, nr telefonu
....., po zapoznaniu się z Regulaminem Korzystania z Usług StepONE Fitness
oświadczam, że:

- wyrażam zgodę na zawarcie przez mojego/-ją podopiecznego/podopieczną
....., zamieszkałego/-łą w,
przy ulicy, PESEL nr,
Umowy o korzystanie z klubu StepONE Fitness i korzystanie z tego klubu na zadach określony w wyżej
wymienionym Regulaminie;

- nie są mi znane przeciwwskazania lekarskie uniemożliwiające mojemu/-jej
podopiecznemu/podopiecznej korzystanie z klubu StepONE Fitness;

- jest mi wiadome, że mój/moja podopieczny/podopieczna ćwiczenia w klubie może wykonywać
samodzielnie, na co wyrażam zgodę;

- zapoznałem/-am się z treścią Regulaminu;

- z treścią Regulaminu zapoznał/-a się mój/moja podopieczny/podopieczna;

- wyrażam zgodę na utrwalenie wizerunku mojego/-jej podopiecznego/podopiecznej w związku z
korzystaniem z klubu StepONE Fitness;

- będę ponosił/-ła odpowiedzialność za wszelkie zobowiązania mojego/-jej podopiecznego/podopiecznej
związane z korzystaniem z klubu StepONE Fitness;

- akceptuję możliwość korzystania z klubu przez mojego/-ją podopiecznego/podopieczną wyłącznie w
godzinach obecności obsługi klubu.

/podpis Klubowicza/

/podpis przedstawiciela ustawowego/

/podpis Managera Klubu/