OŚWIADCZENIE OPIEKUNA GRUPY

Korzystającej z GOjump Park Trampolin Wrocław

IMIĘ I NAZWISKO

.....

DATA URODZENIA:

.....

1. Oświadczam, że jestem opiekunem grupy

.....

(nazwa grupy)

i ponoszę odpowiedzialność za uczestników znajdujących się pod moją opieką.

2. Niniejszym zobowiązuję się do opieki, obserwacji i nadzoru nad wymienionymi poniżej osobami, (dalej: jako uczestnicy grupy), przez cały czas przebywania ich na terenie parku trampolin GOjump.

3. Zobowiązuje się zapoznać uczestników grupy z regulaminami obowiązującymi na terenie parku trampolin GOjump oraz pilnować, aby były przez nich przestrzegane.

4. Oświadczam, iż stan zdrowia pozostających pod moją opieką uczestników grupy pozwala na korzystanie z atrakcji parku trampolin GOjump.

5. Jako załącznik do niniejszego oświadczenia przedstawiam listę osób którymi się opiekuję.

Data i czytelny podpis opiekuna grupy:

.....

LISTA UCZESTNIKÓW

Załącznik do świadczenia Opiekuna Grupy:

	Imię:	Nazwisko:	Data urodzenia:
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			

Data i czytelny podpis opiekuna grupy:

.....