

Souhlas zákonného zástupce

Já, níže podepsaný/á

Osobní údaje zákonného zástupce:

Příjmení:.....	Adresa:.....
Jméno:.....	Město:..... PSČ:.....
	Telefonní kontakt:.....
Datum narození:..... <input type="checkbox"/> Žena <input type="checkbox"/> Muž	E-mail:.....

Osobní údaje nezletilého člena:

Příjmení:.....	Adresa:.....
Jméno:.....	Město:..... PSČ:.....
	Telefonní kontakt:.....
Datum narození:..... <input type="checkbox"/> Žena <input type="checkbox"/> Muž	E-mail:.....

tímto souhlasím s tím, aby můj syn/dcera využíval/a služeb Sun City Solárium Fitness společnosti SUN FIT CZ s.r.o., a to v následujícím rozsahu:

skupinové lekce, osobní trenér, posilovnu, kardio přístroje, posilovací stroje, funkční zónu, a to vždy přiměřeně jeho věku, fyzické kondici a zdravotnímu stavu.

Současně prohlašuji, že jsem se pečlivě seznámil/a se Smlouvou o poskytování služeb a o vzniku členství v klubu Sun City Solárium Fitness, Všeobecnými podmínkami a Provozním řádem tělovýchovných a relaxačních zařízení provozovaných v klubu Solárium Fitness Sun City, Dukelská třída 1713/7, Hradec Králové společnosti společnosti SUN FIT CZ s.r.o a důkladně jsem o pravidlech obsažených v těchto předpisech poučil/a svého syna/dceru.

Zároveň také prohlašuji, že jsem si vědom/a toho, že podmínkou možnosti využívání tělovýchovných a relaxačních služeb v Solárium Fitness Sun City společnosti společnosti SUN FIT CZ s.r.o je dosažení věku 15 let a beru na vědomí možná zdravotní a bezpečnostní rizika.

Datum:

Podpis zákonného zástupce:

Podpis člena:

Podpis v zastoupení SUN FIT CZ s.r.o

.....

.....

.....

