

Imię i nazwisko

Adres i telefon

.....

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że jako rodzic/opiekun* wyrażam zgodę na skorzystanie przez

..... z atrakcji **Parku LiNovego KALISZ**.

Zapoznałem się z obowiązującym regulaminem i w pełni go akceptuję.

Podopieczny wchodzi na moje ryzyko i odpowiedzialność.

.....

Data i podpis

*niepotrzebne skreślić

Imię i nazwisko

Adres i telefon

.....

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że jako rodzic/opiekun* wyrażam zgodę na skorzystanie przez

..... z atrakcji **Parku LiNovego KALISZ**.

Zapoznałem się z obowiązującym regulaminem i w pełni go akceptuję.

Podopieczny wchodzi na moje ryzyko i odpowiedzialność.

.....

Data i podpis

*niepotrzebne skreślić

Imię i nazwisko

Adres i telefon

.....

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że jako rodzic/opiekun* wyrażam zgodę na skorzystanie przez

..... z atrakcji **Parku LiNovego KALISZ**.

Zapoznałem się z obowiązującym regulaminem i w pełni go akceptuję.

Podopieczny wchodzi na moje ryzyko i odpowiedzialność.

.....

Data i podpis

*niepotrzebne skreślić