



TRENINGI PERSONALNE
MINUT

OŚWIADCZENIE

.....
Data

.....
Imię i nazwisko

.....
Data urodzenia

.....
E-mail

.....
Telefon

Niniejszym oświadczam, że:

- posiadam pełną zdolność (brak przeciwwskazań lekarskich) do udziału w zajęciach sportowo-rekreacyjnych i biorę w nich udział na własną odpowiedzialność,
- zapoznałem się z regulaminem treningów personalnych oraz masażu (dostępny na stronie: www.60minut.com.pl lub w klubie) i w pełni go akceptuję.

.....
czytelny podpis uczestnika zajęć

.....
czytelny podpis Trenera prowadzącego



Łódź ul. Pomorska 115



kontakt@60minut.com.pl



www.60minut.com.pl



792 234 858