

РАЗРЕШЕНИЕ РОДИТЕЛЕЙ, ОПЕКУНОВ

на тренировки, занятия детей в возрасте от 5 до 18 лет в Батутном парке «Отрыв»

Настоящим подтверждаю свое согласие с тем, что мой сын/дочь:

дата рождения « ____ » _____ г. может самостоятельно посещать тренировки в **Батутном парке «Отрыв»**.

- Я ознакомился/ознакомилась с правилами посещения, внутренними правилами, техникой безопасности **Батутного парка «Отрыв»**, и разъяснил/разъяснила их моему сыну/дочери перед началом тренировки;

- Я полностью осознаю, что занятия акробатикой и (или) прыжками на батуте являются физически интенсивной деятельностью и могут быть небезопасны для здоровья и жизни в случае несоблюдения установленных правил посещения Батутного парка и техники безопасности. Беру на себя ответственность за нарушение моим сыном/дочерью правил поведения, повлекшее за собой травму, при этом обязуюсь не выдвигать ни каких претензий в адрес **Батутного парка «Отрыв»** Подтверждаю, что у моего сына/дочери нет медицинских противопоказаний для занятий акробатикой и (или) прыжками на батуте.

Подпись с расшифровкой _____

ФИО полностью _____

Дата рождения _____

Подтверждающий документ _____

Домашний адрес _____

Телефон для связи _____