



OŚWIADCZENIE OPIEKUNA GRUPY KORZYSTAJĄCEJ Z NEW AGE JUMP

IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/ OPIEKUNA

1. Oświadczam, że jestem opiekunem grupy wymienionej poniżej i ponoszę odpowiedzialność za zachowanie uczestników grupy, którzy znajdują się pod moją opieką.
2. Zobowiązuję się do opieki i nadzoru nad wymienionymi poniżej uczestnikami przez cały czas przebywania ich na terenie New Age Jump.
3. Zobowiązuję się zapoznać poniżej wymienionych uczestników z regulaminami obowiązującymi na terenie New Age Jump.
4. Zobowiązuję się do nadzoru poniżej wymienionej grupy
5. Oświadczam, że stan zdrowia poniżej wymienionych uczestników pozwala na korzystanie z New Age Jump.

OSOBY W GRUPIE:

1. IMIĘ I NAZWISKO	DATA URODZENIA	2. IMIĘ I NAZWISKO	DATA URODZENIA
_____	_____	_____	_____
3. IMIĘ I NAZWISKO	DATA URODZENIA	4. IMIĘ I NAZWISKO	DATA URODZENIA
_____	_____	_____	_____
5. IMIĘ I NAZWISKO	DATA URODZENIA	6. IMIĘ I NAZWISKO	DATA URODZENIA
_____	_____	_____	_____
7. IMIĘ I NAZWISKO	DATA URODZENIA	8. IMIĘ I NAZWISKO	DATA URODZENIA
_____	_____	_____	_____
9. IMIĘ I NAZWISKO	DATA URODZENIA	10. IMIĘ I NAZWISKO	DATA URODZENIA
_____	_____	_____	_____
11. IMIĘ I NAZWISKO	DATA URODZENIA	12. IMIĘ I NAZWISKO	DATA URODZENIA
_____	_____	_____	_____
13. IMIĘ I NAZWISKO	DATA URODZENIA	14. IMIĘ I NAZWISKO	DATA URODZENIA
_____	_____	_____	_____
15. IMIĘ I NAZWISKO	DATA URODZENIA	16. IMIĘ I NAZWISKO	DATA URODZENIA
_____	_____	_____	_____
17. IMIĘ I NAZWISKO	DATA URODZENIA	18. IMIĘ I NAZWISKO	DATA URODZENIA
_____	_____	_____	_____
19. IMIĘ I NAZWISKO	DATA URODZENIA	20. IMIĘ I NAZWISKO	DATA URODZENIA
_____	_____	_____	_____

21.IMIĘ I NAZWISKO DATA URODZENIA

23.IMIĘ I NAZWISKO DATA URODZENIA

25.IMIĘ I NAZWISKO DATA URODZENIA

27.IMIĘ I NAZWISKO DATA URODZENIA

29.IMIĘ I NAZWISKO DATA URODZENIA

22.IMIĘ I NAZWISKO DATA URODZENIA

24. IMIĘ I NAZWISKO DATA URODZENIA

26.IMIĘ I NAZWISKO DATA URODZENIA

28.IMIĘ I NAZWISKO DATA URODZENIA

30.IMIĘ I NAZWISKO DATA URODZENIA

DATA I PODPIS OPIEKUNA GRUPY