

# OŚWIADCZENIE OPIEKUNA GRUPY

Imię i nazwisko opiekuna

.....

Nazwa i adres placówki

.....

Numer telefonu opiekuna grupy

.....

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, iż:

1. Jestem opiekunem grupy;
2. Ponoszę odpowiedzialność za członków grupy, znajdujących się pod moją opieką;
3. Zapoznałem się z Regulaminem Ogólnym Air Jump i w pełni go akceptuję;
4. Zobowiązuję się do sprawowania opieki i nadzoru nad uczestnikami grupy przez cały pobyt w obiekcie.
5. Zobowiązuję się do zapoznania grupy z Regulaminem Ogólnym Air Jump.
6. Stan zdrowia członków grupy znajdującej się pod moją opieką pozwala na korzystanie z atrakcji obiektu Air Jump.

Data i podpis opiekuna grupy

.....

