



**16 év alatti kiskorú
GYMCLASS edzőterembe történő regisztrációjához
hozzájáruló szülői (törvényes képviselői) nyilatkozat**

Alulírott

(szülő / törvényes képviselő adatai)

Név:

Születési hely:

Születési idő:

Anyja születési neve:

Lakóhely (tartózkodási helye):

kiskorú

(gyermek adatai)

Név:

Születési hely:

Születési idő:

Anyja születési neve:

Lakóhely (tartózkodási helye):

szülőjeként (törvényes képviselőjeként) nevezett kiskorú

**GYMCLASS edzőterem szolgáltatásainak igénybevételéhez, regisztrációs
adatlap benyújtásához hozzájárulok.**

Kelt:(helységnév) (év) (hó)..... (nap)

.....
aláírás

Jelenlévő tanúk aláírásukkal igazolják, hogy a gyermek szülője (törvényes képviselője) a fenti nyilatkozatot előttük írta alá, illetve aláírását előttük sajátkezű aláírásának ismerte el.

1. Tanú

2. Tanú

Név:

Név:

Lakcím:

Lakcím:

Szem.ig.szám:

Szem.ig.szám:

Aláírás:

Aláírás:
