

Załącznik do regulaminu.

Nr.....

Oświadczam, że stan mojego zdrowia jest dobry i pozwala mi na udział w zajęciach rekreacji ruchowej - hatha joga.

Imię i Nazwisko Wiek

Telefony

Adres e-mail

Dodatkowe informacje dotyczące stanu mojego zdrowia:

Przebyte schorzenia i urazy

.....

Aktualne dolegliwości/schorzenia narządu ruchu

.....

Inne dolegliwości i schorzenia

.....

Zapoznałam/em się z regulaminem i akceptuję go.

Czytelny podpis

Bolesławiec, dnia

Dane osobowe wyłącznie w celach informacyjnych dla instruktora.