

SZÜLŐI NYILATKOZAT

Alulírott _____ (szülő neve),

mint _____ (gyermek neve)

_____ (születési év, hónap, nap)

törvényes képviselője, gyermekem Laser Reloaded játékon való részvételéhez hozzájárulok.

Kijelentem, hogy gyermekem egészséges, fizikailag jól terhelhető.

Jelen hozzájárulásomat a „lézerharc” szabadidő sport jellemzőinek ismeretében, a szervezők részére adtam ki. Gyermekem Laser Reloaded játékban való részvételéért a szervezőket felelősségem nem terheli.

FIGYELEM!

Tudomásul veszem, hogy a játékban a nem rendeltetésszerű használatból eredő károkért anyagi felelősségem terhel! (Használat előtt minden esetben szakszerű ismertetés hangzik el.)

Dátum: 2017.

szülő aláírása