

Karta zgłoszenia na kurs

Imię i Nazwisko (czytelnie)

.....

e-mail:

numer telefonu:

Doświadczenie wspinaczkowe:

.....

.....

Proszę o wpisanie mnie na listę uczestników kursu (rodzaj kursu):

.....

Oświadczam, że zapoznałem/am się ze wstępnymi warunkami uczestnictwa, ze sposobem przeprowadzenia i ogólną tematyką zajęć, a także przyjmuję do wiadomości informację o kosztach. Zdaję sobie sprawę z faktu, że uprawianie wspinaczki skalnej (*zarówno na sztucznej ścianie, jak i w skałach*) jest niebezpieczne i może doprowadzić do nieszczęśliwego wypadku. Przyjęłam/jąłem do wiadomości, że wspinaczkę w trakcie zajęć kursowych będę uprawiał wyłącznie na własne ryzyko i odpowiedzialność. Na czas trwania zajęć praktycznych kursu zobowiązuję się wykupić stosowną polisę ubezpieczeniową od konsekwencji nieszczęśliwego wypadku. Prawdziwość przedstawionych danych osobowych potwierdzam własnoręcznym podpisem:

.....

Data

.....

Podpis

Oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów. (dla osób niepełnoletnich)

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna:

PESEL rodzica/opiekuna.....

Niniejszym oświadczam, że zgadzam się na udział w kursie wspinaczki skalnej organizowanym przez Centrum Wspinaczkowe STRATOSFERA

Córki/syna..... i przyjmuje odpowiedzialność za wszelkie wypadki wynikające z nieprzestrzegania zasad bezpieczeństwa oraz zaleceń instruktorów podczas zajęć kursu.

.....

Data

.....

Podpis

Centrum wspinaczkowa STRATOSFERA

ul. Drewnowska 58, 91-002 Łódź, Tel.42 633 34 90, NIP 726-263-35-95, KRS 0000368133

e-mail: stratosfera@stratosfera.org Konto bankowe: 63 1090 2705 0000 0001 1517 4189