

HOLISTIC CAMPS BY HOLISTICA

#WINTER EDITION

.....
Miejscowość, data

OŚWIADCZENIE o stanie zdrowia uczestnika

Ja, niżej podpisana/y legitymująca/y się dowodem osobistym o numerze oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala mi na udział w obozie organizowanym przez Holistica Maria Ptak. Oświadczam również, że zdaje sobie sprawę z ryzyka, które wiąże się z udziałem w takich obozach i decyduje się na udział w zajęciach na moją własną odpowiedzialność.

.....
Czytelny podpis