



## **Formularz udziału osób niepełnoletnich w rozgrywkach ASG lub Paintball na Hali Rywalizacji przy ul. Centralnej 53 w Krakowie**

Ja niżej podpisany/a \_\_\_\_\_ legitymujący/a się dowodem osobistym seria i numer \_\_\_\_\_ oświadczam, że jestem prawnym opiekunem córki/syna \_\_\_\_\_ i wyrażam zgodę na jej/jego uczestnictwo w grze ASG lub Paintball na terenie Hali Rywalizacji, zlokalizowanej przy ul. Centralnej 53 w Krakowie.

Zapoznałem się z regulaminem Hali i zasadami bezpieczeństwa. Zobowiązuję mojego podopiecznego do ich przestrzegania. Jestem świadomy zagrożeń wynikających z uczestnictwa w grze.

Opiekun

\_\_\_\_\_  
Podpis i data

[www.rywalizacja.com.pl](http://www.rywalizacja.com.pl)

Michał Korzeniak, tel. 0 668 626 388