

# SZÜLŐI NYILATKOZAT

Alulírott ..... szülő nyilatkozom arról, hogy  
..... gyermekem felnőtt felügyelet nélkül tartózkodhat a BAB  
- Boulder Academy Budapest mászóteremben.

- Tudomásul veszem, hogy a termet mindenki csak saját felelősségre használhatja.
- A fiatalkorú, és annak törvényes képviselője vállalja a fiatalkorú által okozott mindennemű anyagi, erkölcsi kárért, személyi sérülésért, balesetért a felelősséget.
- Az üzemeltető felé a sportolás/ teremben tartózkodás során keletkezett károkért, személyi sérülésekért a fiatalkorúak, vagy törvényes képviselőjük kárigényt nem nyújthatnak be.
- A házirendet, a viselkedési normákat, az általános szerződési feltételeket a látogatók, és törvényes képviselői megértették, és tudomásul veszik, azok lényegét a fiatalkorúnak elmagyarázták, és jelen nyilatkozat aláírásával elfogadják.

Törvényes képviselő adatai:

Név: .....

Szem. ig. szám: .....

Telefonszám: .....

Fiatalkorú adatai:

Név: .....

Születési ideje és kora: .....

Anyja neve: .....

Fent leírtakat elolvastam, tudomásul vettem és saját akaratomból aláírom:

Kelt.:

.....

Szülő aláírása