**PŘEVZETÍ ODPOVĚDNOSTI ZA DÍTĚ**

**po dobu návštěvy fitness centra**

Jméno a příjmení dětí:

Jméno a příjmení zodpovědného zástupce:

Svým podpisem stvrzuji, že za své dítě mladší 18 let **přebírám plnou zodpovědnost** po dobu jeho/její návštěvy fitness centra a nechávám jej/ji zde trénovat **na vlastní nebezpečí.** Tento dokument je platný do dovršení 18 let dítěte či do mého písemného odvolání.

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis