

Warszawa, dnia.....

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/-a oświadczam, że mój stan zdrowia nie wykazuje przeciwwskazań do ćwiczeń na siłowni.

Korzystam z siłowni na własną odpowiedzialność i ponoszę całkowite ryzyko związane z ćwiczeniami na urządzeniach treningowych.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/-am się z regulaminem siłowni.

Podpis