

City Skate Park Częstochowa
Ul. Rydza Śmigłego 36/38
Częstochowa

.....
(miejsowość, data)

Oświadczenie

Użytkownika / Rodzica / Przedstawiciela Ustawowego

Ja niżej podpisany/na zam.
.....,

tel. kontaktowy
oświadczam, że mój stan zdrowia/stan zdrowia mojego podopiecznego

.....

pozwała na korzystanie z Usług Skateparku.