



מרכז הספורט העירוני

מודיעין מכבים רעות



הסכמה בכתב של אחד מהורי הקטין

מתאמן שלא מלאו לו 18 שנה יצרף להצהרת הבריאות או לתעודת הרפואית, לפי העניין, את ההסכמה מטה, חתומה בידי אחד מהוריו.

אני מסכים/ה כי, בני/ביתי, שם פרטי: _____ שם משפחה: _____ מספר תעודת זהות: _____ י/תתאמן בחדר כושר בכל סוג אימון/בסוגי האימונים המפורטים להלן: _____

פרטי ההורה: שם פרטי _____ שם משפחה _____ מספר תעודת זהות _____,

תאריך _____ חתימת הורה _____