

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG



Über die Teilnahme an den "Pole Kids/Teens" Kursen bei

POLE LOFT e.K. - Monika Rapant
Daimlerstr. 8
91301 Forchheim

Daten des Kindes:

Vorname: _____
Nachname: _____
Straße/Nr.: _____
PLZ/Ort: _____
Geburtsdatum: _____
Einschränkungen: _____
Verletzungen: _____
Krankheiten: _____

Daten des Erziehungsberechtigten:

Vorname: _____
Nachname: _____
Straße/Nr.: _____
PLZ/Ort: _____
Geburtsdatum: _____
Mobilnummer: _____
E-Mail: _____

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass unser Kind an den Kursen bei „POLE LOFT“ teilnehmen darf.

Die Teilnahme erfolgt auf eigene Gefahr.

Ich erkenne die AGBs nachzulesen auf <https://www.poleloft-fo.de/agb>
sowie den damit verbundenen Haftungsausschluss mit meiner Unterschrift an.

Ich versichere, dass mein Kind bei bester körperlicher Gesundheit ist.

Ort, Datum:

Unterschrift