

IMIĘ I NAZWISKO

NUMER TELEFONU

PARK LINOWY
BARBARKA

OŚWIADCZENIE DLA OPIEKUNÓW OSÓB NIEPEŁNOLETNICH

Oświadczam, że jako rodzic / opiekun prawny zapoznałem się z Regulaminem Parku Linowego Barbarka* i wyrażam zgodę na jednorazowe skorzystanie z atrakcji Parku Linowego Barbarka przez:

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA

6-9 LAT

10-13 LAT

POW. 14 LAT

DATA I CZYTELNY PODPIS

* regulamin dostępny na www.parklinowy.com / mail: park@parklinowy.com / tel.: 727 645 380

IMIĘ I NAZWISKO

NUMER TELEFONU

PARK LINOWY
BARBARKA

OŚWIADCZENIE DLA OPIEKUNÓW OSÓB NIEPEŁNOLETNICH

Oświadczam, że jako rodzic / opiekun prawny zapoznałem się z Regulaminem Parku Linowego Barbarka* i wyrażam zgodę na jednorazowe skorzystanie z atrakcji Parku Linowego Barbarka przez:

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA

6-9 LAT

10-13 LAT

POW. 14 LAT

DATA I CZYTELNY PODPIS

* regulamin dostępny na www.parklinowy.com / mail: park@parklinowy.com / tel.: 727 645 380

IMIĘ I NAZWISKO

NUMER TELEFONU

PARK LINOWY
BARBARKA

OŚWIADCZENIE DLA OPIEKUNÓW OSÓB NIEPEŁNOLETNICH

Oświadczam, że jako rodzic / opiekun prawny zapoznałem się z Regulaminem Parku Linowego Barbarka* i wyrażam zgodę na jednorazowe skorzystanie z atrakcji Parku Linowego Barbarka przez:

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA

6-9 LAT

10-13 LAT

POW. 14 LAT

DATA I CZYTELNY PODPIS

* regulamin dostępny na www.parklinowy.com / mail: park@parklinowy.com / tel.: 727 645 380