

Cvičení ve vodě a plavání pro seniory

PŘIHLÁŠKA NA KURZ

JMÉNO A PŘÍJMENÍ:.....

DATUM NAROZENÍ:.....

ADRESA:.....

TELEFON:.....

PÍSEMNÝ SOUHLAS PRAKTICKÉHO LÉKAŘE:

Potvrzuji, že zdravotní stav zájemce umožňuje účast v lekcích kurzu „Cvičení ve vodě a plavání pro seniory“ a s účastí souhlasím

Poznámka:

Datum:.....

razítko a podpis lékaře

Potvrzuji svým podpisem, že jsem se seznámil/a s **Provozním řádem** a **Návštěvním řádem Městského bazénu v Litomyšli** a platebními podmínkami. Zároveň potvrzuji, že jsem zdrav/a, že nemám epilepsii, diabetes, vysoký krevní tlak ani jinou závažnou chorobu či zdravotní poruchu ohrožující moje zdraví a můžu se zúčastnit bez zvýšeného dozoru a bez omezení kurzu plavání. Plavecká škola neručí za cenné předměty nebo peníze uložené v šatně ani na bazénu. Souhlasím s tím, že ze společného cvičení mohou být pořízeny fotografie a následně mohou být použity k prezentaci kurzů na webových stránkách Městského bazénu a Plavecké školy Ráček.

Poznámka: V případě zalečeného zdravotního omezení a souhlasu lékaře se cvičením ve vodě, účast možná. Konkrétně však prosím omezení vypište a osobně informujte cvičitelku o:

.....
.....

V.....

Datum.....

podpis zájemce

