………………………………………………….

(miejscowość i data)

**KARTA UCZESTNIKA ZAJĘĆ/TRENINGI PERSONALNE\***

**IMIĘ I NAZWISKO**: …………………………………………….

**Oświadczenie**

Niniejszym oświadczam, że:

1. Posiadam pełną zdolność (brak przeciwwskazań lekarskich) do udziału w zajęciach rekreacyjnych / treningach personalnych\*,
2. Biorę udział w zajęciach rekreacyjnych / treningach personalnych\* na własną odpowiedzialność,
3. Zapoznałem się z uwagami z § 1 i je akceptuję potwierdzając to własnoręcznym podpisem.

 ……………………………………….

 (czytelny podpis uczestnika zajęć/ treningu personalnego)

Załacznik:

**§ 1 Stan zdrowia klienta**

Klient rozpoczynając współpracę zobowiązany jest przejść badania okresowe i posiadać zaświadczenie o braku przeciwwskazań do wykonywania aktywności fizycznej wydane przez lekarza. Jeżeli podopieczny nie wykona w/w badań i nie posiada zaświadczenia lekarza, ponosi pełną odpowiedzialność za ewentualne szkody na własnym zdrowiu.

Klient zobowiązany jest nie ukrywać swojego prawdziwego stanu zdrowia.

W przypadku nagłego pogorszenia się samopoczucia podczas treningu klient zobowiązany jest natychmiast poinformować o tym trenera. Każdy wysiłek fizyczny niesie za sobą ryzyko doznania kontuzji. Trener dołoży wszelkich starań, aby zminimalizować to ryzyko. Trener nie ponosi odpowiedzialności za ewentualny uszczerbek na zdrowiu.