



הסכמה בכתב של אחד מהורי הקטין

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

אני מסכים/ה כי

שם משפחה (קטין) _____

שם פרטי (קטין) _____

מספר ת.ז. (קטין) _____

י/תתאמן בחדר כושר בכל סוג אימון/ בסוגי האימונים המפורטים להלן: _____.

שם משפחה הורה _____ שם פרטי הורה _____

תאריך _____ חתימת הורה _____