Já, níže podepsaný/á

Jméno a příjmení	
Datum narození	
Bydliště	
Telefonní kontakt	
E-mail	

jako zákonný zástupce

Jméno a příjmení	
Datum narození	
Bydliště	

tímto souhlasím s tím, aby má dcera/syn využívala/využíval služeb společnosti HAMMER STRENGTH FITNESS s.r.o., se sídlem Kovanecká 2405/27, 190 00 Praha 9 (IČ: 29008905), která je provozovatelem fitness centra *Hammer Strength Fitness Luka na adrese Mukařovského 2590/2* a *Hammer Strength Fitness Sparta na drese Kovanecká 2405/27* (dále jen **Fitness centrum**) v následujícím rozsahu:

☐ **kardio & stretching zóna**	☐ **posilovna a posilovací stroje**	☐ **skupinové lekce pod vedením**
☐ osobní trénink s trenérem		

Současně prohlašuji, že jsem se pečlivě seznámil/a s Všeobecnými podmínkami a Návštěvním řádem **Fitness centra** a důkladně jsem o pravidlech obsažených v těchto předpisech poučil/a svou dceru/svého syna.

Zároveň také prohlašuji, že jsem si vědom/a toho, že podmínkou možnosti využívání služeb nabízených ve **Fitness centru** je dosažení věku 15 let a v souvislosti s udělenou výjimkou z tohoto pravidla pro mou dceru/mého syna beru na vědomí možná zdravotní a bezpečnostní rizika.

V Praze dne .....

……

podpis zákonného zástupce