

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(imię i nazwisko)

**INFORMACJA O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA ZAJĘĆ  
AEROBIK/PILATES/GIMNASTYKA KLUBU SENIORA\***

Oświadczam, że jestem w pełni świadoma/y swojego stanu zdrowia i nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w wyżej wymienionych zajęciach organizowanych przez Sandomierskie Centrum Kultury w Ośrodku Promocji Aktywności Kulturalnej w Sandomierzu.

W przypadku zaistnienia przeciwwskazań poinformuję o tym instruktora.

Uczestniczę w zajęciach na własną odpowiedzialność.

.....  
(podpis uczestnika)

\*

n  
i  
e  
p  
o  
t  
r  
z  
e  
b

**DYREKTOR**  
Sandomierskie Centrum Kultury

*dr Katarzyna Radziwiłko*