

Asiakastuntemis ja Vastuunvapautus lomake

Osallistun treenaamaan omasta vapaasta tahdostani ja omalla vastuullani Bronx Gym:llä, tiedostaen siihen liittyvät loukkaantumisriskit.

Täyttämällä tämän lomakkeen vakuutan, että minulla ei ole fyysisiä tai psyykkisiä vammoja tai rajoitteita (esim. niska-, selkä- tai tukielinvammoja) tai sairauksia (esim. sydänsairaudet), jotka voisivat aiheuttaa riskin itselleen tai muille treenaajille.

Sitoudun noudattamaan kaikkia salin turvallisuusohjeita, sääntöjä sekä henkilökunnan antamia neuvoja, kehoituksia ja käskyjä.

Olen velvollinen korvaamaan aiheuttamani tahalliset vahingot.

Henkilökuntamme voi tarvittaessa poistaa tai antaa käyttökiellon henkilölle, joka laiminlyö sääntöjä ja ohjeita.

Vastuuvapautuslomakkeella vapautan Team Bronx Ry:n sekä yhtiön työntekijät kaikesta vastuusta minkä tahansa vahingon sattuessa.

Edellä ilmoittamaani liittyen vakuutan, että en tule esittämään järjestäjää tai sen edustajia vastaan rikos- tai siviiliperusteisia vaatimuksia.

Jokaisesta jäseneksi liittyneestä henkilöstä tulee Team Bronx Ry:n jäsen

Seuraavasta alkavasta kuukausi maksusta lähetämme automaattisen laskun s. postiin ennen alkavaa kuukautta.

Irtisanomisaika 1kk, joka on tehtävä ennen seuraavaa alkavaa kuukautta.

Treenaajan tiedot:

Päivämäärä: _____

Nimi: _____

Syntymäaika: _____

Opiskelija ☐

Osoite: _____

Postinumero: _____

Paikkakunta: _____

Puhelin: _____

Sähköposti: _____

Allekirjoitus: _____