Приложение № 5

к счёту-договору на

оказание физкультурно-оздоровительных услуг

(номер фолио Логус)

**Согласие законного/уполномоченного представителя ребенка на**

**пользование им физкультурно-оздоровительными услугами.**

**(возраст от 13 лет до 16 – занятия проводятся под руководством персонального тренера/инструктора. Вход и выход без сопровождающего.)**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

чьи персональные данные указаны в Счёте-договоре на оказание физкультурно-оздоровительных услуг, являюсь законным/уполномоченным представителем ребенка:

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО ребёнка |  |
| Дата рождения |  |
| Полных лет на дату заполнения Согласия |  |
| Номер телефона ребёнка |  |

\**Для заключения Договора Заказчик (законный/уполномоченный представитель обязан предоставить Свидетельство о рождении ребёнка.).*

Я предупреждён/на о необходимости регулярно консультироваться с врачом на предмет наличия и/или отсутствия медицинских противопоказаний у ребёнка для пользования спортивно-оздоровительной услугой (далее Услугой). В случае возникновения противопоказаний для пользования услугой ребёнком, я незамедлительно письменно уведомлю об этом Комплекс.

Я уведомлен/на, что до начала занятий под руководством тренера я обязан/на предоставить справку от педиатра о группе здоровья с разрешенных физических нагрузок.

Я уведомлен/на о перечне травмоопасных тренировок и возможных последствиях, полностью осознаю ответственность, разрешаю ребёнку посещать тренировки с определённым уровнем сложности и интенсивности согласно его возраста.

Я предупрежден/на, что мой ребёнок вправе находиться на территории Комплекса только в оплаченные дни и часы согласно Прейскуранту в целях пользования Услугой.

Я ознакомлен/на с Правилами предоставления физкультурно-оздоровительных услуг «СГК «ЛОО-АРЕНА», обязуюсь их исполнять и довести до ребёнка.

Я даю Согласие на самостоятельное перемещение в Комплексе ребёнка и гарантирую соблюдение Правил Комплекса ребёнком.

Ответственность за жизнь и здоровье ребёнка беру на себя.

Настоящие Согласие составлено мною собственноручно. Предоставленная информация является полной и достоверной.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |
|  | подпись | дата |