

KARTA UCZESTNIKA ZAJĘĆ W CENTRUM TERAPII I RUCHU

.....
imię i nazwisko,

.....
adres zamieszkania

pesel uczestnika

.....
nr kontaktowy

e-mail

REGULAMIN ZAJĘĆ :

- zajęcia odbywają się w Centrum Terapii i Ruchu, Szalsza k.Gliwic ul. Ptasia 1 wg ustalonego harmonogramu
- zajęcia dla dzieci i dorosłych
- na zajęciach obowiązuje strój sportowy i zmienne obuwie
- zajęcia prowadzone są indywidualnie lub w grupie -w zależności od predyspozycji uczestnika
- opłata za zajęcia płatna z góry
- nieobecność uczestnika nie zwalnia z pobierania opłat (dłuższa nieobecność będzie rozpatrywana indywidualnie)
- jednostkowy czas zajęć ustalany jest indywidualnie z opiekunem
- zajęcia prowadzone są przez wykwalifikowaną kadre
- w przypadku odwołania zajęć przez organizatora z przyczyn niezawinionych od organizatora nastąpi zwrot kosztów za niewykorzystane zajęcia, bądź zostaną one odrobione w innym terminie

Podpis rodziców / prawnych opiekunów

Data i miejscowość