

## Oświadczenie dla osób pełnoletnich



Witamy w Parku Linowym ABlandia.

Życzymy Państwu dobrej zabawy oraz niezapomnianych przeżyć!

**NAZWA UCZELNI.....**

**ADRES UCZELNI.....**

**Data: .....**

Oświadczam, że zostałem pouczony o zasadach bezpieczeństwa obowiązujących w Parku Linowym „ABlandia” zarówno na ziemi jak i na wysokości, a także zapoznałem się z regulaminem Parku Linowego i w pełni go akceptuję. Na teren Parku Linowego wchodzę na własne ryzyko i odpowiedzialność. Jestem świadomy, że wchodząc na trasy Parku Linowego „ABlandia” istnieje ryzyko urazu jak przy rekreacyjnym uprawianiu każdego sportu.

Oświadczam również, że nie znajduję się pod wpływem alkoholu lub innych środków odurzających.

Lp.	Czytelny podpis	Lp.	Czytelny podpis
1		22	
2		23	
3		24	
4		25	
5		26	
6		27	
7		28	
8		29	
9		30	
10		31	
11		32	
12		33	
13		34	
14		35	
15		36	
16		37	
17		38	
18		39	
19		40	
20		41	
21		42	