

LANKYTOJO ANKETA

20... m. d.

Vardas

Pavardė

Gimimo data

Mokausi / dirbu

Gyvenamosios vietos adresas

Telefono numeris

Aš, pilnai atsakau už savo sveikatos būklės tinkamumą naudotis treniruoklių salės teikiamomis paslaugomis, bei pateiktų duomenų apie savo sveikatos būklę teisingumą. Su Šilalės sporto mokyklos taisyklėmis susipažinau ir sutinku jų laikytis bei prisiimu atsakomybę už Taisyklėse nustatytų sąlygų bei pareigų nesilaikymą.

.....
(vardas, pavardė ir parašas)