

## NYILATKOZAT

### A házirend megismeréséről és elfogadásáról

(A nyilatkozatot nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni!)

Alulírott ..... (szülő/törvényes képviselő neve) és  
..... (sportoló neve) sportoló (születési helye, ideje:  
....., .....; anyja neve:  
.....) nyilatkozom, hogy a Balance Akrobatika és  
Torna Club házirendjét elolvastam, annak tartalmát megértettem és tudomásul veszem és  
magamra nézve kötelezőnek ismerem el.

Kelt: .....

.....

Szülő/törvényes képviselő

aláírása

.....

Gyermek aláírása