



SZKOŁA  
ALPINIZMU  
KW KRAKÓW



**KLUB WYSOKOGÓRSKI KRAKÓW**

**CLUB DE HAUTE MONTAGNE CRACOVIE**

31-152 Kraków, ul. Pędzichów 11/10A tel./fax: +48 12 423 47 30 e-mail: kw@kw.krakow.pl www: http://www.kw.krakow.pl



Polski  
Związek  
Alpinizmu

## Oświadczenie uczestnika szkolenia

Miejscowość, data: .....

Imię i nazwisko: .....

Jako osoba pełnoletnia w pełni świadomie oświadczam, iż nie istnieją żadne przeciwwskazania zdrowotne do mego (lub podopiecznego) udziału w kursie (rodzaj szkolenia):

.....

Mam również świadomość, iż aktywności objęte zakresem szkolenia wiążą się z ryzykiem utraty zdrowia i życia.

Podpis kursanta lub rodziców (opiekuna prawnego)

.....