



Ansvars- & tilladelseserklæring

Personlige oplysninger:

(Skriv venligst med blokbogstaver)

Fornavn:

Efternavn:

Født den:

Adresse:

Postnummer:

By:

Telefon - fastnet:

Telefon - mobil:

E-mail:

Nærmeste pårørende:

Navn:

Telefon - fastnet:

Telefon - mobil:

Undertegnede deltager på eget ansvar og risiko i forbindelse med undervisning og/eller dykning tilrettelagt af Køge Dykkercenter.

Ved min underskrift giver jeg samtidig tilladelse til at Køge Dykkercenter må bruge og lægge digitale billeder og videoer af mig på Køge Dykkercenters hjemmeside.

Dato:

Underskrift: