

ÚČASTNICKÁ DOHODA:

Účast v tréninku je dobrovolná.

Každý účastník nese sám za sebe plnou odpovědnost, včetně chování k ostatním účastníkům tréninku.

Platí zákaz užívání drog a jiných omamných látek v průběhu tréninku.

Trénink není náhradkou za lékařskou či psychologickou péči.

Je na zodpovědnosti každého, informovat mě o svých minulých závažných psychologických problémech, užívání drog, o své současné léčbě jakéhokoliv druhu.

Program může být fyzicky i psychologicky náročný, stresující. V případě pochybností doporučuji konzultaci s lékařem a se mnou.

Mgr. Věra Kučerová

Já (jméno), _____, jsem si plně vědom(a) výše uvedených podmínek a souhlasím s jejich dodržováním. Také souhlasím s cenovými podmínkami a s podmínkami zrušení účasti.

Datum: _____

Podpis: _____

Datum narození: _____

Povolání: _____

Adresa: _____

E-mail a telefon: _____