



Lapseni (nimi ja ikä), _____
saa käydä seikkailemassa itsenäisesti, ilman vanhempien läsnäoloa
HopLopissa.

Ymmärrän, että lastani ei ole vakuutettu HopLopin puolesta eikä HopLop
vastaa seikkailupuistossa tapahtuneista henkilö- tai omaisuusvahingoista.

Huoltajan/huoltajien nimi: _____

Puhelinnumero: _____

Päiväys: _____

Huoltajan allekirjoitus: _____

HopLop Oy:n edustajan allekirjoitus
ja nimen selvennys: _____