

**SEIKKAILULUPA
ALLEKIRJOITETAAN
HOPLOPISSA.
ALLEKIRJOITUSHETKELLÄ
PAIKALLA TULEE OLLA LAPSI,
LAPSEN HUOLTAJA SEKÄ
HOPLOPIN EDUSTAJA.**

HOPLOPIN SEIKKAILULUPA

Lapseni (nimi ja ikä) _____

saa käydä seikkailemassa itsenäisesti, ilman huoltajien läsnäoloa HopLopissa.

Olemme lapsen kanssa hyväksyneet ja ymmärtäneet HopLopin leikki- ja turvallisuusohjeet ja ne on henkilökunnan toimesta meille tämän seikkailuluvan allekirjoittamisen yhteydessä käyty läpi.

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

Olemme toimittaneet tämän seikkailuluvan yhdessä lapsen kanssa HopLopiin aktivoitavaksi.

Huoltajan / huoltajien nimi: _____

Puhelinnumero: _____

Päiväys: _____

Huoltajan allekirjoitus: _____

HopLop Oy:n edustajan
allekirjoitus ja nimenselvennys: _____

