

# SAMTYCKESFORMULÄR

Jag, \_\_\_\_\_ godkänner genom min underskrift regler och rutiner samt ansvarsbeskrivning gällande hyra av bollmaskin i Vallentuna Tennisklubb. Jag är över 18 år.

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Telefonnummer \_\_\_\_\_

Jag tar mitt fulla ansvar för användandet av bollmaskinen i Vallentuna Tennishall, och erkänner att jag använder bollmaskinen på egen risk. Jag erkänner att det finns risker som kan resultera i kroppsliga skador på mig som användare och medspelare. Bollar kan orsaka skador på kroppen i form av blåmärken eller skador på huden. Jag bekräftar att Vallentuna Tennisklubb inte kommer ansvara för skada eller kostnader i samband med detta. Jag erkänner att om jag inte följer säkerhetsföreskrifter gällande bollmaskinen, kommer jag utsätta mig och medspelare för högre risk för kroppslig skada. Jag erkänner att om jag inte följer instruktioner och föreskrifter, så accepterar jag att jag har fattat ett personligt beslut som ignorerar varningarna som Vallentuna Tennisklubb utfärdat, och att all efterföljande skada är ett resultat av att jag inte följde varningarna.

Jag förstår att alla tennisbollar ska plockas in och lämnas i bollmaskin och inte på tennisbanan. Jag förstår att jag ansvarar för att återställa bollmaskinen i ursprungligt skick och ställa tillbaka den på den plats som finns anvisad. Jag ansvarar och förstår att tillhörande fjärrkontroll lämnas tillbaka vid maskinen. Jag förstår att skada som uppkommit på bollmaskin omedelbart ska rapporteras till tennisklubbens kansli. Jag förstår att skada på annat material tillhörande tennishallen och/eller bana omedelbart skall rapporteras till tennisklubbens kansli. Om jag är osäker på skadans art och storlek så kontaktas alltid tennisklubbens kansli.

## ***Medicinsk friskskrivning***

☐ Jag bekräftar att jag är i godkänt fysiskt tillstånd för att kunna använda och delta i spelandet med en bollmaskin och erkänner att spelet kan komma att kräva en hög ansträngningsnivå.

Signatur: \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_