

## TRYGGLEIKS OG ANSVARERKLÆRING:

Med dette påtek eg/me oss ansvaret for vakthaldet i den tida me har tildelt symjehallen/terapibassenget for:

Namn på laget /skulen /institusjon : TROLLSKOGEN BARNEATAG

Adresse STØLEN 13, 5911 ALVERSUND

Tlf 56354460

Underteikna erklærer på vegne av brukar at det alltid vil vera personar til stades som stettar krava som gjeld for bruk av bassenget:

- Brukar skal på førehand ha sett seg inn i alarmplan og ordensreglar for bassenget.
- Brukar skal ha gjennomført og bestått den til ei kvar tid gjeldane kompetanseprøve for badevakter.

Stad/dato 22/08-14 IKENBERGET.

Underskrift 