



PAINTBALL TOLEDO



D/D^a :

MAYOR DE EDAD, PROVISTO DE D.N.I Ó PASAPORTE NÚMERO:

VECINO DE:

CON TELÉFONO DE CONTACTO PERMANENTE:

EN SU CONDICIÓN DE PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL:

DEL MENOR PROVISTO DE D.N.I. Ó PASAPORTE NÚMERO:

NACIDO EL DÍA:

MANIFIESTO MI CONFORMIDAD EXPRESA Y AUTORIZO a que hijo/a tutelado/a, cuyos datos han sido reseñados, pueda JUGAR-PARTICIPAR haciendo uso de las instalaciones de Paintball que PAINTBALL TOLEDO tiene ubicado en Alcabón, Toledo. Así mismo manifiesto conocer en que consiste el juego de paintball.

Si por alguna razón (enfermedad, expulsión, petición personal, otras) mi hijo/a tutelado/a tuviera que abandonar la actividad, me comprometo a hacerme cargo de él en el plazo máximo de 3 horas, desde que la incidencia me sea comunicada telefónicamente. De no poder hacerlo, me comprometo a enviar a una persona mayor de edad autorizada expresamente para que se haga cargo de mi hijo/a tutelado/a en mi lugar.

En , a de de 20

(Firma autorizada)