



AUTORIZACIÓN DE LOS PADRES Ó TUTORES LEGALES

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: _____

(CONSIGNAR DÍA, MES Y AÑO DE NACIMIENTO DEL MENOR) POR LA PRESENTE:

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 ATOLON TEAMWORK COMPANY, S.L. tiene ubicado en Colmenar Viejo, Madrid. 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)