



**AUTORIZACIÓN DE LOS
PADRES O TUTORES LEGALES
A MENORES DE EDAD**
COLMENAR PAINTBALL DIVISION



Yo.....,
mayor de edad con DNI o Pasaporte Nº con
teléfono de contacto directo:..... padre, madre o
tutor/a del menor con nombre:.....
Y DNI o Pasaporte Nºy fecha de nacimiento:.....

Manifiesto mi conformidad expresa y autorizo a mi hijo/a o tutelado/a, cuyos datos han sido indicados más arriba, jugar al deporte/juego de Paintball, haciendo uso del material e instalaciones de los cuales Eventos Aragoneym S.L. dispone en Becerril de la Sierra, Madrid. Así mismo manifiesto conocer en que consiste el deporte/juego de Paintball, he leído y conozco las normas de seguridad.

Me comprometo también a que si por cualquier circunstancia (abandono del juego, expulsión, lesión o petición propia) mi hijo/a o tutelado/a debe abandonar la actividad, me haré cargo de él/ella en un plazo máximo de 2 horas, desde que la incidencia me sea comunicada. Y de no poder hacerlo personalmente, me comprometo a enviar a una persona mayor de edad autorizada expresamente para que se haga cargo de mi hijo/a o tutelado/a en el mismo plazo estipulado.

En..... a día de de 20.....

Fdo.