



PERMISO O AUTORIZACIÓN DEL PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD DE PAINTBALL BAJO LA DIRECCIÓN DE IRONCROSS PAINTBALL

D/D^a.....mayor de edad, con D.N.I. nº
.....con domicilio en la localidad de
dirección.....
teléfono/s de contacto permanente, como padre/madre o
tutor legal (táchese lo que no proceda) del menor.....
nacido en el día.....(consignar
día, mes y año de nacimiento del menor), por la presente:

MANIFIESTO MI CONFORMIDAD EXPRESA Y AUTORIZO a que mi hijo/tutelado, cuyos datos han sido reseñados, pueda realizar la actividad de Paintball bajo la dirección de IronCross Paintball.

Declaro conocer las normas de funcionamiento del Paintball y los posibles riesgos que conlleva su práctica. Asumiendo toda responsabilidad, libero y eximo de cualquier responsabilidad a Ironcross Paintball

Autorizo a que mi hijo/a, tutelado/a sea fotografiado y permito que dichas fotos sean subidas en la página web de IronCross Paintball. (Posibilidad de descarga para que tenga un recuerdo).

Rodee con un círculo la opción que desee: SI NO

En....., a.....de.....de 20.....

Firmado: