

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/No autorizo (táchese lo que no proceda) a que mi hijo/a, tutelado/a sea fotografiado y permito/no permito que dichas fotos sean subidas en la página web de IronCross Paintball.

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

Firmado:

.....