

AUTORIZACIÓN PARA MENORES DE 16 AÑOS

Yo (nombre) _____ (apellidos) _____, con
DNI _____ padre / madre / tutor
de:

- (Nombre y apellidos) _____, DNI _____
- (Nombre y apellidos) _____, DNI _____
- (Nombre y apellidos) _____, DNI _____
- (Nombre y apellidos) _____, DNI _____

Autorizo el/los menor(es) a participar en la actividad de Juego de Escape Room Jig Saw , Organizado por la Concejalía de Juventud del Ayuntamiento de Calp, en la hora y fecha de la reserva y confirmo que: tiene(n) por lo menos 12 años para poder participar en la actividad.*

La empresa Eventos LDZ le ha dado instrucciones suficientes al/a los menores para garantizar su buen comportamiento durante la actividad y actúo como responsable de su comportamiento.

Por si fuera necesario, facilito el siguiente número de teléfono para ser notificado de cualquier incidencia: _____

Calp, a ____ de _____ del 201__

Firma

*La edad mínima para participar en nuestro juego de escape es de 12 años, con el fin de poder disfrutar plenamente de la experiencia. Los participantes menores de 16 años deberán contar con autorización de los padres o tutor legal firmada. Nos reservamos el derecho de rechazar la entrada a quien no respeten estas condiciones.

