

Autorización a menores de edad para jugar al paintball

Yo [redacted]

con DNI [redacted] autorizo a [redacted]

con DNI [redacted] a jugar al paintball en las instalaciones de Paintball Liébana Activa,
situado en Cabezón de Liébana, Cantabria.

Fecha en la que permite el menor jugar al paintball, día.....de.....del.....

Firma del padre o tutor legal: [redacted]

En..... a día de del

*Adjuntar fotocopia del DNI del responsable del menor que autoriza.