



AUTORIZACIÓN PARA MENORES DE 18 AÑOS

Yo, _____, con DNI _____, como madre, padre o tutor/a de _____, nacido/a el ____/____/____, por la presente, le AUTORIZO a participar en las actividades organizadas por Zona Zero Adventure.

A su vez, DECLARO:

- Que el/la autorizado/a acepta las normas de seguridad y de comportamiento que le sean indicadas por los responsables de Zona Zero Adventure, en este caso, Daniel Aliaga Amat con DNI 48621864W, eximiéndoles a este último y al campo, de toda responsabilidad en caso de cualquier incidencia o accidente producido durante la práctica del juego.
- Que no padece enfermedad, alergias, ni cualquier otra limitación que le impida participar con normalidad en las actividades programadas.
- Que conozco las normas de Zona Zero Adventure, así como las características y modalidades del juego, las cuales acepto como actividad lúdica de esparcimiento.

Firma del padre, madre o tutor/a legal

Otorgada en _____, a _____ de _____ de 2024