



## Autorización de juego para menores

Area Paintball \_\_\_\_\_

Yo \_\_\_\_\_ en calidad de \_\_\_\_\_, mayor de edad y con D.N.I \_\_\_\_\_, autorizo a \_\_\_\_\_ para disfrute y práctica del paintball en las instalaciones de AREA PAINTBALL.

AREA PAINTBALL no se responsabiliza de los daños que se puedan causar por un mal uso del material, negligencia o no seguir las normas establecidas por los monitores.

Firma del padre, madre o tutor legal:

**Adjuntar fotocopia del D.N.I del menor**  
**Adjuntar fotocopia del D.N.I. del padre, madre o tutor legal**

**AUTORIZACIÓN  
MENORES**