

AUTORIZACIÓN PARA MENORES

D./Dña. _____ con DNI nº _____, soy mayor de edad y en calidad de Padre/Madre/Tutor/a, autorizo a mi Hijo/a D./Dña. _____ con DNI nº _____, a participar en la actividad de Escape Room, en las instalaciones de la empresa Código escape room Algeciras, en la ciudad de Algeciras, Cádiz, el día ___ de _____ de 20__.

Algeciras a ___ de _____ de 20__.

Fdo.: _____