

Escape Room **ESCAPE**
DEL
SUBSUELO

MODELO DE AUTORIZACIÓN PATERNA

(A CUMPLIMENTAR POR EL PADRE, LA MADRE O EL TUTOR/A DE LOS MENORES DE 18 AÑOS)

D./D^a _____, con DNI/pasaporte en vigor número _____, en mi condición de padre/madre/tutor/tutora de D./D^a _____, con DNI/pasaporte en vigor número _____, por la presente **AUTORIZO** a mi hijo/hija/tutelado a asistir al evento Atrapados en el Subsuelo que organiza Escape del Subsuelo, la actividad consiste en superar una serie de pruebas utilizando la lógica y la mente, algunos juegos se desarrollan con las manos sujetas y ojos vendados.

Atención. No recomendable para personas que sufren claustrofobia, problemas de corazón, ansiedad, etc.

En _____, a ___ de _____ de 2.017.

Fdo:

NOTA IMPORTANTE: Durante la actividad podrán realizarse fotos a los participantes, que serán utilizadas para promoción de la actividad organizada por Escape del Subsuelo y que aparecerán en su web. Al asistir al evento, los participantes autorizan a los organizadores a reproducir estas fotos.