



Terrassa/Sabadell , a de.....de 20....

el sr/sra. amb DNI número.....

com a pare / mare o tutor del nen / a

autoritzo a participar en l'activitat de PAINTBALL que es realitzarà a les instal·lacions del parc de SPORTCENTERLAND a l'adreça de la Carretera Nacional 150 km 14,7.

Declaro haver llegit la descàrrega de responsabilitat que té establerta l'empresa amb

CIF B-65510117 per a aquestes instal·lacions i activitats.

signatura pare / mare o tutor

signatura nen / a