

CONSENTIMIENTO PARA LA PARTICIPACIÓN DE MENORES EN EL II TORNEO DE EMPRESAS FÚTBOL ÉPILA

Yo,.....Madre/padre/tutor legal con DNI.....
autorizo a..... Con DNI..... A la participación en
el II torneo de empresas Fútbol Épila.

Entiendo y acepto que:

1. **Responsabilidad:** Asumo la responsabilidad de cualquier accidente, lesión o daño que pueda ocurrirle a mi hijo/a durante el torneo.
2. **Salud:** Declaro que mi hijo/a se encuentra en condiciones de salud adecuadas para participar en este evento.
3. **Derechos de imagen:** Consiento que se tomen fotografías y/o videos durante el torneo, que pueden ser utilizados con fines promocionales.
4. **Reglamento:** He leído y acepto las normas y condiciones del torneo.

Firma: _____

Nombre:

Fecha: _____