



PODER SIMPLE PARA MENORES DE EDAD

Yo, _____ con R.U.T. _____ -____, declaro ser mayor de edad y mediante mi firma asumo el papel de apoderado y autorizo a _____ con R.U.T _____ -____ a realizar la actividad de paintball, en las instalaciones de WARLIKE paintball, el día ___/___/_____ y me comprometo por él/ella a seguir y cumplir los términos y condiciones que se mencionan en este contrato.

Dirección

Teléfono

Correo electrónico

| | |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|

Contacto de Emergencia

Parentesco

| | |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|

Observaciones (alergias, problemas de salud, etc)

El Paintball al ser un deporte existen ciertos riesgos de sufrir algún accidente como todo deporte (torcedura de pie, rasguño, hematoma, etc.), por lo cual este documento declara a la persona estar informada y asumir toda responsabilidad en cualquiera de los casos anteriormente expuestos, dejando exento de cualquier responsabilidad tanto civil como penal ante sucesos de esta índole a los representantes del campo WARLIKEpaintball y a su vez cuidar los equipos e instalaciones que se les facilite durante la jornada y estancia en el recinto.

Acepto todos los términos y condiciones impuestos por los proveedores del servicio.

Firma del Apoderado