



**AUTORIZACIÓN PATERNA/MATERNA O DEL REPRESENTANTE LEGAL
PARA LA PARTICIPACIÓN EN TORNEO ESPORTS**

LANZAROTE GAMING

Don/Doña como responsable/padre/madre/tutor: _____

DNI _____ de _____

Teléfonos de contacto familiar: fijo _____ móvil _____

Correo electrónico: _____

AUTORIZO a que mi hijo/a participe en TORNEO ESPORTS programado por Lanzarote Gaming en

Indicar circunstancia de interés especial (enfermedades, necesidades medicinales, etc. por si fuera preciso en aquellos/as participantes que requieran de una atención especial).

Fecha:

El/la padre/madre/responsable/tutor/a

Fdo.: _____