

## AUTORIZACIÓN DE MENORES



### DATOS PADRE / MADRE / TUTOR LEGAL

Nombre  Apellidos

DNI:  Fecha de Nacimiento:  Edad:

Teléfono:  Email:

Dirección

Población/Provincia  Código postal

Como padre / madre / tutor legal, de ..... con DNI:..... por la presente manifiesto:

1. Autorizo al menor a inscribirse en XFITNESS situado en calle
2. Acepto las normas de contratación escritas en el contrato recibido.
3. Eximo de toda responsabilidad al centro de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir en el desarrollo de la actividad nuestro/a hijo/a.

Firma padre / madre / tutor legal: