



PAINTBALL DESTROYER

Yo _____ con DNI _____

Autorizo a mi hijo/a : _____ con DNI _____

A jugar al Paintball en las instalaciones de Paintball Destroyer situadas en el termino
Municipal de Villanueva de Duero, Valladolid

Que se celebrara el _____ de _____ de 20____

Y declaro conocer en que consiste dicha actividad.

Firma del Padre, Madre o Tutor _____