



AUTORIZACIÓN PARA MENORES DE 18 AÑOS

Nombre y Apellidos del padre, madre o tutor/a:

DNI:

Domicilio:

Teléfono de contacto:

Nombre y Apellidos del menor:

Por la presenta autorizo al menor anteriormente indicado a participar en el juego de escape en vivo de la empresa *Enigma Experience*, el día / / , en horario de a .

Durante la estancia en la habitación, el menor deberá: comportarse sin causar daño o perjuicio alguno al mobiliario, llegar dentro de la hora señalada, abonar el precio estipulado y obedecer los consejos y normas del equipo de *Enigma Experience*.

Así, manifiesto haber leído, conocer este documento y aceptar las normativas, reglas y advertencias contenidas en el presente documento y en la página web, así como repasarlas con el menor, aunque vayan a ser de nuevo explicadas antes del comienzo del juego por el personal de la empresa organizadora.

Del mismo modo, con la firma del presente documento, autorizo a la empresa *Enigma Experience* a realizar una fotografía a la salida del juego que será empleada en las diversas redes sociales de las que dispone la empresa, sin mayor intención que la de plasmar el momento vivido y compartirlo con otros usuarios.

Manifestando conocer y aceptar las condiciones de la misma.

Valencia, a _____ de _____ de 201__

Fdo.: _____
Firma del Responsable Legal