

CASA FANTÁSTIKA DEL TERROR

(A CUMPLIMENTAR POR EL PADRE, LA MADRE O EL TUTOR/A DE LOS MENORES DE 18 AÑOS)

D./D^a _____, con DNI/pasaporte en vigor número _____, en mi condición de padre/madre/tutor/tutora de D./D^a _____, _____ con DNI/pasaporte en vigor número _____, por la presente **AUTORIZO** a mi hijo/hija/tutelado a participar en la Casa Fantástica del Terror bajo mi responsabilidad.

En _____, a __ de _____ de 2019.

Fdo: