



AUTORIZACIÓN al juego de DASALA

Yo _____ (*Nombre y apellidos*)
con DNI: _____ autorizo a mi hijo/a _____
(*Nombre y apellidos*) a participar y actúo como responsable de su comportamiento en
DASALA (escape room en vivo) en el día y hora reservados. Para cualquier incidencia
avisar al padre/madre/tutor al número de teléfono: _____

Alcoy ___ de _____ del 202_

Firma,

AUTORIZACIÓN DERECHOS DE IMAGEN dentro de DASALA

Yo _____ (*Nombre y apellidos*)
con DNI: _____ autorizo a mi hijo/a _____
(*Nombre y apellidos*) a participar en DASALA (escape room en vivo) a hacer uso de
imagen publicando la fotografía de recuerdo en:

-facebook.com/dasalaescaperoom
-instagram.com/dasalaescaperoom

Alcoy ___ de _____ del 202_

Firma,