OKEYMAS
FITNESS CLUB

AUTORIZACIÓN PARA MENORES

En _____ , a ____ de _____ de 20 ____

1 PADRE, MADRE O TUTOR/A LEGAL

Nombre y apellidos _____ DNI / NIE _____ Teléfono _____

2 MENOR AUTORIZADO/A

Nombre y apellidos _____ DNI / NIE _____

3 INSTALACIONES AUTORIZADAS

☐ **Sala de fitness** ☐ **Actividades dirigidas** ☐ **Piscina** Centro OKEYMAS _____

Como padre, madre o tutor/a legal, autorizo al/a la menor indicado/a a utilizar las instalaciones marcadas, con arreglo a las condiciones, normas, límites y disponibilidades previstas en la Normativa del centro y a las instrucciones dictadas por el personal, eximiendo expresamente al Centro de los accidentes que, con cualquier tipo de resultado, pueda sufrir mi hijo/a o tutelado/a como consecuencia de la actividad física realizada en su condición de usuario/a.

Firma del padre, madre o tutor/a legal	**Firma y sello de Dirección**

OKEYMAS
FITNESS CLUB

AUTORIZACIÓN PARA MENORES

En _____ , a ____ de _____ de 20 ____

1 PADRE, MADRE O TUTOR/A LEGAL

Nombre y apellidos _____ DNI / NIE _____ Teléfono _____

2 MENOR AUTORIZADO/A

Nombre y apellidos _____ DNI / NIE _____

3 INSTALACIONES AUTORIZADAS

☐ **Sala de fitness** ☐ **Actividades dirigidas** ☐ **Piscina** Centro OKEYMAS _____

Como padre, madre o tutor/a legal, autorizo al/a la menor indicado/a a utilizar las instalaciones marcadas, con arreglo a las condiciones, normas, límites y disponibilidades previstas en la Normativa del centro y a las instrucciones dictadas por el personal, eximiendo expresamente al Centro de los accidentes que, con cualquier tipo de resultado, pueda sufrir mi hijo/a o tutelado/a como consecuencia de la actividad física realizada en su condición de usuario/a.

Firma del padre, madre o tutor/a legal	**Firma y sello de Dirección**