



AUTORIZACIÓN PARA MENOR DE EDAD PARA ASISTIR AL GIMNASIO

YO, [Nombre del Padre/Madre/Tutor Legal.....],
con domicilio en [Dirección.....]
y DNI/NIE/CIF/Pasaporte [Núm.], en calidad de
padre/madre/tutor legal de (a)[Nombre del
Menor.....], con domicilio en
[Dirección.....] y
DNI/NIE/CIF/Pasaporte [Núm.], por medio de la
presente autorizo expresamente a mi hijo(a) a asistir al gimnasio ICONIC
GYM (Rehabilitació i Serveis Vertical System, SL), ubicado en Rambla
d'Ègara, 103.

Declaro que he sido informado y entiendo plenamente los riesgos asociados con la participación en actividades físicas y el uso de equipos de entrenamiento en un gimnasio. Reconozco que mi hijo(a) es competente para participar en tales actividades y acepto cualquier riesgo asociado con su participación en el gimnasio.

Entiendo que esta autorización es válida y efectiva mientras mi hijo(a) sea menor de edad y que tengo derecho a revocarla en cualquier momento mediante notificación por escrito al gimnasio.

Fecha:

Firma del Padre/Madre/Tutor Legal: _____