

# Torneo solidario FORTNITE

Documento a rellenar cuando sea menor de 13 años

Don / Doña \_\_\_\_\_  
Mayor de edad y titular del DNI núm. \_\_\_\_\_ Con domicilio en

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
De la localidad de \_\_\_\_\_  
Por medio del presente escrito manifiesto conocer la normativa y las condiciones de la prueba y autorizo a mi hijo/a

\_\_\_\_\_ con DNI núm. \_\_\_\_\_ a participar en el Torneo solidario FORTNITE, a celebrar los días 24 y 25 de Abril de 2020, de forma interactiva .

Y en prueba de conformidad firmo la presente autorización.

En \_\_\_\_\_ , a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020

Fdo. \_\_\_\_\_  
(Firma del padre, madre o tutor legal)