

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)