



CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES PARA LOS NIÑOS MENORES

Yo, abajo firmante Nombre:..... Apellido:.....

Tel:.....

Padre – madre – tutor (rayar la nota inútil)

del menor Nombre:..... Apellido:.....

- Certifica de su aptitud a clavar y nadar durante 50m a lo menos.
- Acepta de declarar cualquier tratamiento o impedimento a la práctica de kitesurf.
- Acepta las condiciones generales de venta de servicio de la escuela de kitesurf KiteLand sin reservas.
- Libera la responsabilidad de la escuela aparte de los horarios de clase.

Fecha:/...../.....

Firma del representante legal:

(con la mención « Leído y aprobado »)