

## AUTORIZACIÓN PATERNA UJI GAME EXPERIENCE III

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_ con NIF/NIE.: \_\_\_\_\_,  
en condición de padre/madre/tutor legal, autorizo a  
\_\_\_\_\_ para que participe en la UJI Game  
Experience que se celebrará los días 4, 5, 6, 7 y 8 de Abril de 2018 en el Pabellón Po-  
lideportivo, Universidad Jaime I, Castellón de la Plana.

Asimismo, manifiesto mi conocimiento de las actividades que se van a celebrar du-  
rante este evento y de las normas aceptadas por su autorizado antes de inscribirse. Al  
mismo tiempo, doy mi consentimiento para que participe en cualquiera de ellas y asu-  
mo la responsabilidad de cualquier acción indebida que pudiese llevar a cabo.

Firmado:

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018