



Mediante la firma del presente documento reconozco haber sido informado de los riesgos de la practica del Airsoft, las lesiones que se pudieran derivar de su practica y de las medidas de seguridad que he de adoptar, liberando de cualquier responsabilidad a la/s persona/as que organizan dicha actividad.

CONOZCO Y LIBREMENTE ACEPTO Y ASUMO LA RESPONSABILIDAD sobre las consecuencias de la totalidad de esos riesgos, participando de forma voluntaria en la mencionada actividad.

Por lo que yo, o mi representante legal D^o/D^a _____ (Menores de 18 años) asumimos la responsabilidad de cualquier lesión o daño que me produzca, tanto físico como material durante el transcurso del juego.

REGLAS GENERALES:

- 1- **PROHIBIDO** quitarse las gafas de seguridad en todo momento desde que se accede a la zona de juego y bajo cualquier circunstancia.
- 2- Cada jugador es responsable de **SI MISMO** y de sus propias acciones.
- 3- **TERMINANTEMENTE PROHIBIDO** cualquier contacto físico entre jugadores.
- 4- En el caso de material alquilado, cada jugador será responsable del equipo material que ha contratado, hasta la devolución del mismo.
- 5- Es **OBLIGATORIO** seguir las instrucciones de la Organización, especialmente en materia de **SEGURIDAD**.
- 6- El empleo de munición será exclusivamente del tipo **BIODEGRADABLE**.
- 7- Asumo por tanto, que el incumplimiento de las normas, será razón suficiente para la expulsión del campo de juego, sin obligación por parte de la Organización de reintegrar dinero alguno.
- 8- Todos los menores de 18 años tendrán que venir acompañados de un adulto, que será el responsable del menor y firmará en su lugar.
- 9- En caso de tutela de menor, mediante el presente documento manifiesto ser padre/madre o tutor legal del menor, asumiendo las responsabilidades sobre el mismo.

Reconozco, entiendo y acepto todo lo anteriormente expresado en éste escrito:

Fdo: _____

Nombre del Menor de Edad: _____

Fecha de nacimiento: _____

Nombre, apellidos y firma del padre o tutor legal: _____

Contacto de emergencia: _____ Tfno: _____