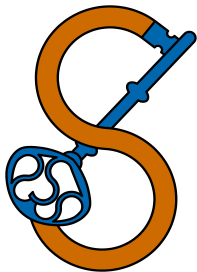


AUTORIZACIÓN SÉPTIMO SECRETO

Yo _____ (Nombre y apellidos) con
DNI: _____ autorizo a mi hijo/a _____ (Nombre y
apellidos) a jugar y actúo como responsable de su comportamiento en SÉPTIMO SECRETO
Escape Room, en el día y hora reservados.

Para cualquier incidencia avisar al padre/madre/tutor al número de teléfono: _____

Sevilla, ____ de _____ del 201_

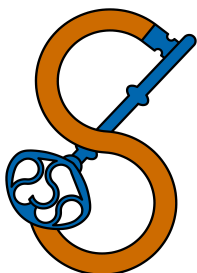


Firma,

AUTORIZACIÓN SÉPTIMO SECRETO

Yo _____ (Nombre y apellidos) con
DNI: _____ autorizo a SÉPTIMO SECRETO Escape Room a hacer uso de imagen
publicando la fotografía de recuerdo de mi hijo/a _____ (Nombre y
apellidos) en las Redes Sociales de la empresa.

Sevilla, ____ de _____ del 201_



Firma,