

ENTERRADO

Vas a participar en el juego de escape Enterrado. Pese a ser una experiencia **controlada y supervisada** Time Scout SL no se hace responsable de posibles lesiones o secuelas que pueden comprender entre otras: **Ataques de ansiedad, pánico, disnea, terrores nocturnos, infarto de miocardio** así como magulladuras, moratones o arañazos.

Asimismo, declaro no haber sufrido previamente problemas **cardíacos** ni trastornos graves del **sistema nervioso**.

He sido informado de los riesgos y quiero participar bajo mi propio riesgo y voluntad.

Nota: Al utilizar la palabra de seguridad alguno de los jugadores, el juego se dará por terminado.

Nombre: _____

DNI _____

En _____ a ____ de _____ de 201__

Firma

Yo _____ con Dni _____ como _____ (madre/padre/tutor legal) autorizo a _____ con Dni _____ a participar en el juego de escape Enterrado cuyo inicio da lugar dentro de un ataúd.

En _____ a ____ de _____ de 201__

Firma