



**Разрешение родителя или законного представителя ребенка,
не достигшего возраста 14 лет на участие в контактном квесте
“ _____ ” от компании «Horror Quest»**

Я (ФИО полностью) _____,

Паспорт (серия, номер дата выдачи)

_____,

являясь родителем/законным представителем несовершеннолетнего
(ФИО полностью, дата рождения)

_____,

даю своё согласие на участие моего ребёнка в контактном хоррор
квесте с участием актёра, осведомлён, что в квесте есть физический
контакт и различные элементы устрашения и влияния на психику.

С положением о проведении данного квеста ознакомлен.

Подпись _____

Расшифровка _____

Дата _____

Контактный телефон родителя _____