



AUTORIZACIÓN DE ASISTENCIA A MENORES

Eu, _____ con

DNI _____ como NAI / PAI / TITOR/A de _____

_____ con DNI _____

AUTORIZO ao meu fillo/a - titelado/a, MENOR DE IDADE, a asistir ao Festival REVENIDAS 2017, que se celebra en Vilaxoán, no concello de Vilagarcía de Arousa. Manifesto coñecer que neste evento musical véndense bebidas alcólicas e que por iso se lle entrega unha pulseira indicando a súa minoría de idade.

Igualmente declaro eximir de toda responsabilidade á entidade organizadora do festival no caso de que o menor de idade consumise calquera tipo de bebida alcólica, a pesar das medidas preventivas que o festival posúe para evitar o consumo de alcol por parte de menores de idade

INCLÚO

Fotocopias dos dous DNI da TITORA/TITOR e do/a MENOR.

Número de teléfono: _____

En _____, a _____ de agosto do 2017.

SINATURA

Nome:

COPIA PARA A/O TITULAR





AUTORIZACIÓN DE ASISTENCIA A MENORES

Eu, _____ con

DNI _____ como NAI / PAI / TITOR/A de _____

_____ con DNI _____

AUTORIZO ao meu fillo/a - titelado/a, MENOR DE IDADE, a asistir ao Festival REVENIDAS 2017, que se celebra en Vilaxoán, no concello de Vilagarcía de Arousa. Manifesto coñecer que neste evento musical véndense bebidas alcólicas e que por iso se lle entrega unha pulseira indicando a súa minoría de idade.

Igualmente declaro eximir de toda responsabilidade á entidade organizadora do festival no caso de que o menor de idade consumise calquera tipo de bebida alcólica, a pesar das medidas preventivas que o festival posúe para evitar o consumo de alcol por parte de menores de idade

INCLÚO

Fotocopias dos dous DNI da TITORA/TITOR e do/a MENOR.

Número de teléfono: _____

En _____, a _____ de agosto do 2017.

SINATURA

Nome:

COPIA PARA A TAQUILLA

