

## AUTORIZACIÓN PARA MENORES DE EDAD

Yo, D./Dña. \_\_\_\_\_, con DNI/NIE nº \_\_\_\_\_, como padre/madre/tutor legal del menor:

Nombre y apellidos del menor: \_\_\_\_\_

DNI/NIE (si tiene): \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

AUTORIZO expresamente su asistencia al evento:

Nombre del evento: THE LAST NUIT

Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Lugar: \_\_\_\_\_

Declaro bajo mi responsabilidad que:

- El menor cuenta con mi consentimiento para asistir al evento mencionado.
- Asumo cualquier responsabilidad derivada de su participación en el mismo.
- El menor se compromete a respetar las normas establecidas por la organización del evento.

Asimismo, facilito un número de contacto para cualquier emergencia:

Teléfono del padre/madre/tutor: \_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma del padre/madre/tutor legal:

\_\_\_\_\_

Firma del menor (opcional):

\_\_\_\_\_