

**AUTORIZACIÓN DE ASISTENCIA PARA
MENORES DE 16 y 17 AÑOS**

DATOS DEL MENOR

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

DNI/NIE: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

NÚMERO DE TELÉFONO MÓVIL: _____

DIRECCIÓN: _____

DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR QUE AUTORIZA AL MENOR

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

DNI/NIE: _____

TELÉFONO MÓVIL: _____

EMAIL: _____

DIRECCIÓN: _____

Con el presente documento manifiesto conocer que en el evento organizado por la empresa Kuver Producciones Audiovisuales S.L, que tendrá lugar en Almería, se venden bebidas alcohólicas y que por tanto se le entregará al menor una identificación que acredite su minoría de edad. Además, éste deberá llevar consigo en todo momento su DNI. Con este documento eximo de toda responsabilidad a la empresa organizadora en el caso de que mi hijo/a o tutelado/a consuma alcohol o tabaco a pesar de las medidas preventivas impuestas por la organización del Festival. La entidad organizadora se reserva el derecho a denegar la entrada y a no reembolsar el importe de la misma al menor que no presente la documentación necesaria correctamente cumplimentada o incumpla alguna de las condiciones del presente documento.

Adjunto fotocopia de mi DNI y del DNI de mi hijo/a o tutelado/a.

(Firma)

Firmado por:

DNI nº:

