

## Autorización de menores

---

**Evento:**

**Día:**

**Lugar:**

### **Datos del menor asistente al evento:**

**Nombre y apellidos:**

**DNI:**

**Fecha de nacimiento:**

**Teléfono:**

### **Datos del padre/madre/tutor del menor que autoriza:**

- Si la edad del menor es de 16 o 17 años podrá acceder sin ser acompañado.
- Si la edad del menor es inferior a 16 años deberá acceder acompañado.

**Nombre y apellidos:**

**DNI:**

**Correo electrónico:**

**Teléfono:**

**Domicilio:**

### **Datos de la persona que custodia y protege al menor en lugar del padre/madre/el tutor legal:**

**Nombre y apellidos:**

**DNI:**

**Correo electrónico:**

**Teléfono:**

**Domicilio:**

Autorizo a que el mencionado menor acceda al recinto de conciertos y acepto la responsabilidad de aquellas acciones u omisiones del menor que causen daño a terceros o a sí mismo, interviniendo culpa o negligencia, obligándome a la custodia y protección del menor durante su estancia en el recinto.

En \_\_\_\_\_ a fecha \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_