

AUTORIZACIÓN DE MENORES

DATOS DEL MENOR ASISTENTE AL EVENTO:

NOMBRE Y APELLIDOS:
FECHA DE NACIMIENTO:

DNI:
TELÉFONO:

NOMBRE Y APELLIDOS:
FECHA DE NACIMIENTO:

DNI:
TELÉFONO:

NOMBRE Y APELLIDOS:
FECHA DE NACIMIENTO:

DNI:
TELÉFONO:

DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR DEL MENOR DE 0 A 15 AÑOS QUE AUTORIZA Y ACOMPAÑA AL EVENTO:

NOMBRE Y APELLIDOS:
FECHA DE NACIMIENTO:
DOMICILIO:

DNI:
TELÉFONO:

EN CASO DE QUE EL PADRE/MADRE/TUTOR DEL MENOR NO ACOMPAÑE A ESTE, AUTORIZA SU ACOMPAÑAMIENTO Y CUSTODIA DURANTE EL EVENTO:

NOMBRE Y APELLIDOS:
FECHA DE NACIMIENTO:
DOMICILIO:

DNI:
TELÉFONO:

DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR DEL MENOR DE 16 o 17 AÑOS QUE AUTORIZA Y NO ACOMPAÑA AL EVENTO:

NOMBRE Y APELLIDOS:
FECHA DE NACIMIENTO:
DOMICILIO:

DNI:
TELÉFONO:

Autorizo a que el mencionado menor acceda a Cartuja Center CITE y acepto la responsabilidad de aquellas acciones u omisiones del menor que causen daños a terceros o así mismo, interviniendo culpa o negligencia, obligándome a la custodia y protección del menor durante su estancia en Cartuja center CITE.

En _____, A _____ DE _____ DE202 _____ **FIRMADO:**