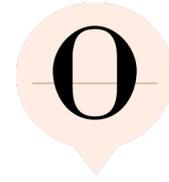


AUTORIZACIÓN DE MENORES EL BOSQUE SONORO



Datos del menor asistente al evento:

Nombre y apellidos:

.....

DNI: Fecha de nacimiento:

Domicilio: Teléfono:

Manifiesta que es padre/ madre o tutor del menor que autoriza:

Nombre y apellidos:

DNI: Fecha de nacimiento:

Domicilio: Teléfono:

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 Zaragoza, a de de

Firmado:

(Padre / Madre /Tutor legal)