

**DOCUMENT D'ACCÉS MENORS 16 ANYS – HONENTATGE SENTE
FONTESTAD 16/11/2024 SALA POLIVANT CANAL SALAT DE CIUTADELLA**

Jo _____ amb DNI _____
i telèfon mòbil _____

DECLARO ser pare /mare / tutor legal del menor

Nom: _____ de _____ anys, amb DNI _____

I CONFIRMO QUE

ACOMPANYO AL MENOR

AUTORITZO COM A ACOMPANYANT A

amb DNI _____ i telèfon mòbil _____ al concert del dia 21 d'octubre de 2023.

ACCEPTA

1. Que l'acompanyant del menor en serà el responsable i vetllarà pel seu benestar i seguretat, així com també del compliment de les normes, a tots els efectes, des de l'accés a la instal·lació, durant la celebració de l'esdeveniment i fins la sortida del recinte.
2. Que l'acompanyant accedirà al recinte amb un màxim de 5 menors i haurà de presentar a tal efecte, un full signat per cada menor d'edat.
3. Queda explícitament prohibit l'accés i consum de qualsevol beguda alcohòlica dins del recinte i l'acompanyant s'en farà responsable.
4. Que eximeix a l'Associació Cultural Treset, entitat organitzadora, de qualsevol responsabilitat derivada de l'accés de l'esmentat menor a l'espectacle dalt referenciat, així com també qualsevol altre perjudici, dany i/o responsabilitat que pugui patir el menor.

FIRMA PARE/MARE/TUTOR LEGAL

SIGNATURA DE L'AUTORITZAT