

# EXTREMÚSIKA

NOMBRE Y APELLIDOS DEL MENOR:

DNI/NIE DEL MENOR:

FECHA DE NACIMIENTO DEL MENOR:

MÓVIL DEL MENOR:

DIRECCIÓN DEL MENOR:

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR/A, DEL MENOR CITADO :

DNI/NIE DEL PADRE/MADRE/TUTOR:

TELÉFONO MÓVIL PADRE/MADRE/ TUTOR

EMAIL PADRE/MADRE/ TUTOR:

DIRECCIÓN DEL PADRE/MADRE/TUTOR

Manifiesto conocer que en dicho evento musical se venden bebidas alcohólicas y tabaco y que por ello se le entrega una identificación indicando su minoría de edad.

Igualmente, declaro eximir de toda responsabilidad a la empresa organizadora del Festival en el caso de que mi hijo/a o tutelado/a consumiera cualquier tipo de bebida alcohólica o tabaco, a pesar de las medidas preventivas que el Festival posee para evitar el consumo de alcohol y tabaco por parte de menores de edad.

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

DNI nº:

Firmado por: