

SOPLO DE LETRAS

AUTORIZACIÓN MENORES 2025

NOMBRE Y APELLIDOS DEL MENOR: _____

DNI DEL MENOR: _____

FECHA DE NACIMIENTO: ___/___/_____ EDAD: _____

NOMBRE DEL PADRE/MADRE/TUTOR: _____

DNI DEL ADULTO: _____

TELÉFONO/S DE CONTACTO: _____

DIRECCIÓN HABITUAL: _____

Bajo este documento expreso mi consentimiento como padre, madre o tutor legal así como acepto toda responsabilidad sobre el acceso del menor al recinto donde se celebra el **FESTIVAL SOPLO DE LETRAS 2024** en mi compañía (para menores de 16 años) o sin ella (para menores entre 16 y 18 años).

Manifiesto conocer que en dicho evento cultural se venden bebidas alcohólicas y tabaco y que por ello, se le entrega al menor una identificación que señala su condición de minoría de edad. Eximo 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 que el Festival tomará para evitar su acceso a estos productos y su consumo por parte de los menores de edad.

IMPORTANTE: Adjunto a este documento se deberá aportar una fotocopia de ambos DNI y entregarlo en las taquillas del recinto. En su defecto enviar fotografías adjuntas de los documentos a infosoplodeletras@gmail.com

El horario de permanencia dentro del recinto del festival es hasta las 23:00 horas.

Firmado: _____