AUTORIZACIÓN PARA MENORES DE EDAD

CALEFEST SOUND 2026

DATOS DEL MENOR

Nombre y apellidos: _____
DNI/NIE (si dispone): _____
Fecha de nacimiento: ____ / ____ / _____ _____
Edad: _____

DATOS DEL PADRE / MADRE / TUTOR LEGAL

Nombre y apellidos: _____
DNI/NIE: _____
Teléfono de contacto: _____

DECLARACIÓN RESPONSABLE

Yo, D./Dª _____, como padre/madre/tutor legal del menor anteriormente indicado:

■ Autorizo su asistencia al festival **CALEFEST SOUND 2026**.
■ Declaro que el menor:
  ■ Asistirá acompañado por mí.
  ■ Asistirá acompañado por el adulto responsable abajo indicado.
  ■ Asistirá sin acompañante (solo permitido si tiene 16 o 17 años).
■ Declaro que conozco las normas del evento y me hago responsable del comportamiento del menor.
■ Acepto que la organización no se hace responsable del menor fuera del recinto.
■ Confirmo que el menor no consumirá alcohol ni sustancias prohibidas.

DATOS DEL ADULTO ACOMPAÑANTE (si procede)

Nombre y apellidos: _____
DNI/NIE: _____
Teléfono: _____

Firma: Nombre:

_____ _____

Fecha:

____ / ____ / _____

IMPORTANTE:

- Adjuntar fotocopia del DNI del padre/madre/tutor legal.
- El menor deberá portar su DNI o documento identificativo.
- Este documento deberá presentarse en el acceso al recinto.