

**AUTORIZACIÓN DE ACCESO A MENORES DE EDAD (16 – 18 AÑOS)**

Sala DOPPLER - VIGO

Yo, D./Dña. \_\_\_\_\_, con DNI nº \_\_\_\_\_, en calidad de padre/madre/tutor legal del menor:

Nombre y apellidos del menor: \_\_\_\_\_

DNI (si lo tuviera): \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_ / \_\_ / \_\_

AUTORIZO expresamente a mi hijo/a o tutelado/a a acceder y permanecer en la Sala DOPPLER ( VIGO ) en la fecha \_\_ / \_\_ / \_\_, siendo conocedor/a de que el acceso está permitido exclusivamente a jóvenes de entre 16 y 18 años.

Declaro igualmente que:

Soy responsable del comportamiento del menor dentro del recinto.

Acepto que queda terminantemente prohibida la compra y consumo de alcohol y tabaco por parte de los menores de 18 años, así como cualquier otra sustancia ilegal.

Exonero a la organización y a la Sala DOPPLER Y PARAMETRO DIGITAL SL de cualquier responsabilidad derivada del incumplimiento de la normativa por parte del menor.

En VIGO, a \_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.

Firma del padre/madre/tutor legal: \_\_\_\_\_

Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_

Menor de 16 años:

**PADRE / MADRE/ TUTOR LEGAL DEBERÁ ENTRAR CON EL MENOR Y PERMANECER EN LA SALA DURANTE EL CONCIERTO Y CUBRIR EL APARTADO DE ARRIBA.**

En VIGO, a \_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.

Firma del padre/madre/tutor legal: \_\_\_\_\_

Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_