



# AUTORITZACIÓ PER MENORS DE 18 ANYS

DADES DEL MENOR

NOM I COGNOMS:

DNI/NIE:

DATA DE NAIXAMENT:

TELÈFON MÒBIL:

DIRECCIÓ:

DADES DEL PARE/MARE/TUTOR  
QUE AUTORITZA AL MENOR

NOM I COGNOMS:

DNI/NIE:

TELÈFON MÒBIL:

EMAIL:

DIRECCIÓ:

Amb aquest document manifesto conèixer que en l'esdeveniment Skapunk Fest, que se celebrarà el 6 i 7 de juny de 2025, es venen begudes alcohòliques i tabac. El menor haurà de portar el seu DNI en tot moment.

Amb aquest document eximeixo de tota responsabilitat l'empresa organitzadora en el cas que el meu fill/a o tutelat/da consumeixi alcohol o tabac malgrat les mesures preventives imposades per l'organització del festival. L'entitat organitzadora es reserva el dret a denegar l'entrada i a no reemborsar-ne l'import al menor que no presenti la documentació necessària correctament emplenada o que incompleixi alguna de les condicions d'aquest document.

Adjunto fotocòpia del meu DNI i del DNI del meu fill/a o tutelat/da.

(Signatura)

Signat per: \_\_\_\_\_

DNI núm.: \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_