



AUTORITZACIÓ D'ACCÉS PER MENORS DE 16 ANYS AMB ACOMPANYANT AUTORITZAT

El pare / mare o tutor / a legal.....amb DNI número.....i
telèfon mòbil de contacte autoritza a
amb DNI número.....i telèfon mòbil de contacte a ser
responsable dels seus fill / es:

..... i DNI

..... i DNI

..... i DNI

Mitjant la present DECLARA ser responsable de que el/la menor estarà en tot moment sota el seu control, vetllarà per a seva salut i a impedir el consum d'alcohol del menor.

Exonera de tota classe de responsabilitat a l'empresa organitzadora del CEBAT SABADELL, patrocinadors i/o col·laboradors dels danys de qualsevol tipus, ja siguin patrimonials i/o personals que pugui patir el/la menor com a conseqüència de la seva estada dins del recinte on se celebra la edició del CEBAT SABADELL.

A Sabadell, / /

(Signatura)