



**AUTORIZACIÓN DE MENORES para: ADN en MUSIC FACTORY
DOCUMENTO PARA MENORES DE EDAD. DE 16 AÑOS O MÁS.**

Datos del menor asistente al evento:

Nombre y Apellidos: _____

D.N.I. _____

Fecha de nacimiento: _____

Domicilio: _____

Teléfono _____

E-mail: _____

Manifiesta que es padre /madre /tutor del menor que autoriza:

Nombre y Apellidos: _____

D.N.I. _____

Fecha de nacimiento: _____

Domicilio: _____

Teléfono _____

E-mail: _____

AUTORIZO a que el mencionado menor acceda al recinto de conciertos y acepto la responsabilidad de aquellas acciones u omisiones del menor que causen daño a terceros o a sí mismo, interviniendo culpa o negligencia, obligándome a la custodia y protección del menor durante su estancia en el recinto.

En _____, a _____ de _____ de 2025

Fdo.:

