

AUTORITZACIÓ D'ACCÉS A MENORS D'EDAT

Palma, a _____.

D. _____, en la seva condició de mare/
pare/tutor del menor/s:

1.D. _____, amb DNI: _____,

2.D. _____, amb DNI: _____,

3.D. _____, amb DNI: _____,

4.D. _____, amb DNI: _____,

A fi d'acreditar el perfecte compliment de la Llei 7/2013, de 26 de
novembre, DONA EL SEU EXPRÉS CONSENTIMENT i AUTORITZA
al/als menor/s indicat/s, a fi de que puguin entrar i romandre en el seu
recinte, amb motiu de l'esdeveniment _____

de data _____, degudament acompanyat/s en tot

moment per la persona major d'edat, igualment autoritzada, que

s'identifica com a D. _____, amb DNI:

_____, i que es compromet i obliga a vetllar per la seva

integritat física i moral, així com s'obliguen a desallotjar-ho a la seva

finalització.

Signat: D. _____

Signat.:D. _____

DNI: _____

DNI: _____

MARE/PARE/TUTOR MAJOR AUTORITZAT

(Imprescindible acompanyar DNI/NIE/PASSAPORT, així com fotocòpia
del mateix el dia de l'esdeveniment.)