



AUTORIZACIÓN DE ASISTENCIA PARA MENORES

Yo, _____, con DNI _____ como padre/madre/tutor legal de _____, con DNI _____ AUTORIZO a que mi hijo/a menor de edad, a cargo de _____, con DNI _____ asista al RESUCAMP 2017, el cual tiene lugar los días 5, 6, 7 y 8 de julio del presente año en el Campo de fútbol de Celeiro, situado en:

Avda. Ramón Canosa s/n 27850 Viveiro - Lugo.

Así mismo certifico haber sido informado de que queda terminantemente prohibido que los menores consuman alcohol u otras sustancias dentro del recinto.

COPIA PARA EL TITULAR

Nombre completo y firma del padre/madre/tutor legal:





AUTORIZACIÓN DE ASISTENCIA PARA MENORES

Yo, _____, con DNI _____ como padre/madre/tutor legal de _____, con DNI _____ AUTORIZO a que mi hijo/a menor de edad, a cargo de _____, con DNI _____ asista al RESUCAMP 2017, el cual tiene lugar los días 5, 6, 7 y 8 de julio del presente año en el Campo de fútbol de Celeiro, situado en:

Avda. Ramón Canosa s/n 27850 Viveiro - Lugo.

Así mismo certifico haber sido informado de que queda terminantemente prohibido que los menores consuman alcohol u otras sustancias dentro del recinto.

COPIA PARA TAQUILLA

Nombre completo y firma del padre/madre/tutor legal:





AUTORIZACIÓN DE ASISTENCIA PARA MENORES

Yo, _____, con DNI _____ como padre/madre/tutor legal de _____, con DNI _____ AUTORIZO a que mi hijo/a menor de edad, a cargo de _____, con DNI _____ asista al RESUCAMP 2017, el cual tiene lugar los días 5, 6, 7 y 8 de julio del presente año en el Campo de fútbol de Celeiro, situado en:

Avda. Ramón Canosa s/n 27850 Viveiro - Lugo.

Así mismo certifico haber sido informado de que queda terminantemente prohibido que los menores consuman alcohol u otras sustancias dentro del recinto.

COPIA PARA SEGURIDAD EN ACCESO PRINCIPAL

Nombre completo y firma del padre/madre/tutor legal:

