NewFIZZ

AUTORIZACIÓN ACCESO MENORES EN CONCIERTO SALA NEW FIZZ.

El abajo firmante, Sr./ Sra._____ con DNI nº_____, y teléfono_____ Notifica que es PROGENITOR O TUTOR LEGAL, del menor / menores: 1) NOMBRE + APELLIDOS:_____ CON DNI:_____ 2) NOMBRE + APELLIDOS:_____ CON DNI:_____ 3) NOMBRE + APELLIDOS:_____ CON DNI:_____ 4) NOMBRE + APELLIDOS:_____ CON DNI:_____ Y que es conocedor del contenido del artículo 25, de la ley 17/1997 del REGLAMENTO DE ESPECTACULOS PÚBLICOS Y ACTIVIDADES RECREATIVAS, por el cual los menores de 16 años pueden acceder a un concierto realizado en un recinto destinado a mayores de edad, quedando éstos bajo su único cuidado, tutela, y responsabilidad. Acepta que velará por el bienestar de los menores antes relacionados desde su acceso a la sala, que permanecerá con ellos durante todo el concierto y que una vez acabado el mismo abandonarán el recinto. Acepta eximir a la Sala NEW FIZZ de cualquier perjuicio, daño o trastorno que puedan sufrir dichos menores en su estancia en el recinto y firma conforme a lo anteriormente expuesto.

En Madrid a _____ de _____ de 20____.