



AUTORIZACIÓN PARA MENORES DE 18 Y MAYORES DE 14 AÑOS

Summer Freak 2015 - Salón de Cultura de Alternativa 1 y 2 de Agosto

D./ _____ D^a.
_____ con
NIF.: _____, en su condición de
padre/madre/tutor, autoriza a:

_____, para que participe
en la acampada del **Summer Freak 2015** que se celebrará los
próximos días *1 y 2 de Agosto* en un espacio habilitado en el Centro
Deportivo Municipal de Los Alcázares sita en la Avenida Joaquín
Blume, s/n Los Alcázares (Murcia).

Asimismo, manifiesta su conocimiento de las actividades que se van a
celebrar durante este evento y de las normas aceptadas por su
autorizado antes de inscribirse. Al mismo tiempo asume la
responsabilidad de cualquier acción indebida que este pudiese llevar
a cabo. Y para ello adjunto fotocopia de ambos DNI y libro de familia.

En _____, el _____ de Julio de 2015

Firmado,