



## AUTORIZACIÓN PARA MENORES DE 18 Y MAYORES DE 14 AÑOS

*Summer Freak 2017 - Salón de Cultura de Alternativa 22 y 23 de Julio*

D./ \_\_\_\_\_ D<sup>a</sup>.  
\_\_\_\_\_ con  
NIF.: \_\_\_\_\_, en su condición de  
padre/madre/tutor, autoriza a:

\_\_\_\_\_, para que participe  
en la acampada del **Summer Freak 2017** que se celebrará los  
próximos días *22 y 23 de Julio* 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 2017

Firmado,