SALA BUT

AUTORIZACIÓN ACCESO MENORES EN CONCIERTO SALA BUT

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 BUT 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____.