

AUTORIZACIÓN DE ACCESO A MENORES A LA ZONA DE ACAMPADA

ESTA AUTORIZACIÓN DEBE ENTREGARSE RELLENADA Y FIRMADA EN LA PUERTA DEL RECINTO

EVENTO:	ALPAKA FEST 2025
RECINTO:	ZONA DE ACAMPADA – CAMPO DE FÚTBOL MUNICIPAL, HACINAS
FECHA:	1 AL 3 DE AGOSTO DE 2025

CONDICIONES DE ACCESO A MENORES DE EDAD:

Los/as menores de 18 años no podrán acceder a la zona de acampada si no es acompañado/a por padre, madre o tutor/a legal y entregando en los accesos esta autorización exclusiva para la zona de acampada junto a la documentación identificativa (DNI o Libro de familia). Es imprescindible disponer de Abono General o Entrada De Día para disfrutar de la entrada de "Zona de acampada". La duración de la estancia en la zona de acampada está sujeta al tipo de entrada que se disponga para el festival.

DATOS DEL PADRE / MADRE / TUTOR/A LEGAL					
NOMBRE Y APELLIDOS:					
DNI/NIE:					
TELÉFONO MÓVIL:	TELÉFONO 2:				
EMAIL:					
					
DATOS DEL MENOR 1					
NOMBRE Y APELLIDOS:					
DIRECCIÓN POSTAL:					
DNI/NIE:					
EDAD:					
Indicar la relación con el menor. Soy el/la:					
indical la relation con el menor. Coy el/la.	PADRE	■ MADRE	☐ TUTOR/A LEGAL		
DATOS DEL MENOR 2					
NOMBRE Y APELLIDOS:					
DIRECCIÓN POSTAL:					
DNI/NIE:					
EDAD:					
Indicar la relación con el menor. Soy el/la:	PADRE	MADRE	TUTOR/A LEGAL		
- Manifiesto mi consentimiento como padre/madre/ "ALPAKA FEST 2025" y acceda/n al recinto bajo m		enor/es anteriormente citado/	s asista/n a la zona de acampada		
- Declaro y acepto sin restricciones que conozco la	as condiciones de compra y	venta de las entradas descr	itas para los/as menores de edad.		
- Acepto la responsabilidad de impedir el consumo evitar cualquier situación de riesgo o peligro para e		cohol, tabaco o cualquier su	stancia estupefaciente, así como la de		
- Estoy informado/a de que:					
 Soy responsable de cualquier daño o prejuicio o Que, en el caso de que el festival detecte la pre procederá a ponerlo en disposición sanitaria y de lo 	esencia de un menor bajo lo		alquier sustancia extupefaciente, se		
- Declaro que he sido informado/a de la política de	protección de datos y de se	u tratamiento (<u>https://www.a</u>	lpakafest.com/privacidad/).		

A través de mi firma expreso mi consentimiento y responsabilidad como padre, madre o tutor legal para que el/los menor/es anteriormente citado/s accedan al evento cuyos datos constan al inicio del documento.

Firma: