

AUTORIZACIÓN PARA ASISTENCIA DE MENOR DE EDAD

Datos del evento

Nombre del evento: AFC1 (Academy Fighters Championship)

Fecha: 18 de octubre de 2025

Hora: 20:00

Lugar: Navarra Arena

Organiza: Academy SL, SLU

Datos del menor autorizado

- Nombre completo: _____
 - Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____
 - DNI / NIE / Pasaporte (u otro documento identificativo):

 - Teléfono de contacto: _____
-

Datos de la persona que autoriza (padre, madre o tutor/a legal)

- Nombre completo: _____
 - DNI / NIE / Pasaporte (u otro documento identificativo):

 - Parentesco con el menor: _____
 - Dirección: _____
 - Teléfono de contacto: _____
 - Correo electrónico: _____
-

Declaraciones y autorizaciones

1. Manifiesto bajo mi responsabilidad que soy padre/madre/tutor legal del menor arriba identificado.

2. Autorizo al menor para asistir al evento AFC1, que se celebrará el 18 de octubre de 2025 en Navarra Arena, en horario de tarde-noche.
3. Entiendo que menores de 16 años deberán ir obligatoriamente acompañados por una persona adulta. (Según normativa del evento).
4. En el caso de menores de entre 16 y 17 años, me comprometo a presentar esta autorización firmada al personal de control del recinto para permitir su entrada.
5. Me responsabilizo de que el menor cumpla las normas del recinto y siga las indicaciones del personal de seguridad.
6. En caso de accidente o urgencia médica, autorizo que el personal sanitario actúe sobre el menor en lo que sea necesario.
7. Eximo de responsabilidad al organizador, promotores, Navarra Arena y sus empleados por cualquier daño personal o material que pudiera sufrir el menor, salvo dolo o negligencia grave.
8. Para cualquier comunicación durante el evento, se puede contactar conmigo a los teléfonos arriba indicados.

Firmas

En _____, a ____ de _____ de 2025.

Nombre:

Nombre:

Firma del autorizante:

Firma del menor (si tiene 16 o más años):

DNI / NIE / Pasaporte:

DNI / NIE / Pasaporte:
