

AUTORIZACIÓN PARA MENORES – KAOS FIGHT NIGHT

Yo, D./Dña. _____,

con DNI/NIE/Pasaporte nº _____,

como padre, madre o tutor/a legal del menor:

Nombre y apellidos del menor: _____

DNI/NIE (si dispone): _____

Fecha de nacimiento: _____

AUTORIZO expresamente al menor anteriormente indicado a asistir al evento **KAOS FIGHT NIGHT**.

Fecha del evento: ____ / ____ / 2026

Lugar del evento: _____

Declaro bajo mi responsabilidad que:

- Soy el/la representante legal del menor.
- El menor asiste al evento bajo mi consentimiento.
- Eximo a la organización de cualquier responsabilidad derivada del incumplimiento de las normas del recinto o del evento por parte del menor.
- El menor deberá portar esta autorización junto con una copia del DNI/NIE del padre, madre o tutor legal.
- La organización podrá solicitar documentación adicional para verificar la identidad y autorización.

Asimismo, autorizo a que el menor pueda acceder y permanecer en el recinto durante la celebración del evento conforme a la normativa vigente.

En _____, a ____ de _____ de 2026.

Firma del padre/madre/tutor legal:

Nombre completo: _____

Teléfono de contacto: _____

Adjuntar copia del DNI/NIE del tutor legal.