

ESPAZO ACTIVO DA ULLA - PASABODEGHAS 2025

25/10/2025

ACCESO MENORES DE IDADE

NAI / PAI / TUTOR / RESPONSABLE DO MENOR	
NOME	
DNI	
TELEFONO	

Actuando como RESPONSABLE das persoas menores que a continuación se citan:

NOME			
DNI		IDADE	

NOME			
DNI		IDADE	

NOME			
DNI		IDADE	

NOME			
DNI		IDADE	

A través deste documento, acepto a niña responsabilidade de que os menores anteriormente citados accedan ó recinto onde se celebra o ESPAZO ACTIVO DA ULLA – PASABODEGHAS.

De igual forma aprobo a responsabilidade de impedir o consumo por parte das persoas menores de sustancias como o alcohol, tabaco ou estupefacientes; e de evitar calquera situación de risco ou perigo para o menor.

ASINADO: