## FORMULARIO PARA EL ACCESO DE MENORES A LA SALAS "DISCOTECA SUGAR - LUGO".

## LA ENTRADA CONJUNTA DE AMBOS SE REALIZA:

	Mes	Año	hora
<b>de consumo de</b> acceso a la sala a	bebidas alcohólicas en	menores de edad, DISCOTE empre mayores de 17 años), o	) de 17 de Diciembre de <b>preven</b> CA SUGAR solo pueden permiti cuando el PADRE, MADRE o TU'
poder ejercer la de riesgo para el padre que el me	a responsabilidad contr menor (peleas, robos, et nor no consuma bebidas :	<mark>raída mediante este docum</mark> e c.), además de procurar su bu	l tiempo que esté el menor, pa ento; evitando cualquier situaci uena conducta. Será compromis evitar que pida bebidas alcohólic le otros clientes.
incumplimiente El menor se com El incumplimien	<mark>o de su responsabilidad</mark> promete a abandonar el l to de la responsabilidad a	ante el menor, las autorida local una vez lo haga EL PADI	RE. Isión de ambos del local. Y tamb
tabaco o estupef			consume bebidas alcohólicas,
tabaco o estupef	acientes.		
tabaco o estupef	acientes. Por favor, rellenar con l	es, especialmente si el menor	a todos los campos:
tabaco o estupef	acientes. Por favor, rellenar con l	es, especialmente si el menor etras claras y en mayúscula	a todos los campos:
NOMBRE y FIRM  DATOS DEL PAI	acientes.  Por favor, rellenar con l  MA DEL CONTROLADOR  DRE QUE ACOMPAÑA AI	es, especialmente si el menor etras claras y en mayúscula QUE SUPERVISA:	a todos los campos:
NOMBRE y FIRM  DATOS DEL PAI	acientes.  Por favor, rellenar con l  MA DEL CONTROLADOR  DRE QUE ACOMPAÑA AI	es, especialmente si el menor etras claras y en mayúscula QUE SUPERVISA:	a todos los campos:
NOMBRE y FIRM  DATOS DEL PAI  APELLIDOS	acientes.  Por favor, rellenar con l  MA DEL CONTROLADOR  DRE QUE ACOMPAÑA AI	es, especialmente si el menor  etras claras y en mayúscula  QUE SUPERVISA:	a todos los campos:
NOMBRE y FIRM  DATOS DEL PAI  APELLIDOS  FECHA NACIMIE	acientes.  Por favor, rellenar con l  MA DEL CONTROLADOR  DRE QUE ACOMPAÑA AI	es, especialmente si el menor  etras claras y en mayúscula  QUE SUPERVISA:   L MENOR:  NOMBE	a todos los campos:
NOMBRE y FIRM  DATOS DEL PAI  APELLIDOS  FECHA NACIMIE	acientes.  Por favor, rellenar con l  MA DEL CONTROLADOR  DRE QUE ACOMPAÑA AI	es, especialmente si el menor  etras claras y en mayúscula  QUE SUPERVISA:   L MENOR:  NOMBE	a todos los campos:
NOMBRE y FIRM  DATOS DEL PAI  APELLIDOS  FECHA NACIMIE	acientes.  Por favor, rellenar con l  MA DEL CONTROLADOR  DRE QUE ACOMPAÑA AI	es, especialmente si el menor  etras claras y en mayúscula  QUE SUPERVISA:   L MENOR:  NOMBE	a todos los campos:
NOMBRE y FIRM  DATOS DEL PAI  APELLIDOS  FECHA NACIMIE	acientes.  Por favor, rellenar con l  MA DEL CONTROLADOR  DRE QUE ACOMPAÑA AI	es, especialmente si el menor  etras claras y en mayúscula  QUE SUPERVISA:   L MENOR:  NOMBE	a todos los campos:
NOMBRE y FIRM  DATOS DEL PAI  APELLIDOS  FECHA NACIMIE  TELÉFONO  DATOS DEL ME	acientes.  Por favor, rellenar con l  MA DEL CONTROLADOR  DRE QUE ACOMPAÑA AI	etras claras y en mayúscula QUE SUPERVISA:   MENOR:  DOMICILIO	a todos los campos:
NOMBRE y FIRM  DATOS DEL PAI  APELLIDOS  FECHA NACIMIE  TELÉFONO  DATOS DEL ME  APELLIDOS	Por favor, rellenar con l MA DEL CONTROLADOR  DRE QUE ACOMPAÑA AI  ENTO  NOR DE EDAD:	etras claras y en mayúscula QUE SUPERVISA:   MENOR: NOMBI	a todos los campos:  RE
NOMBRE y FIRM  DATOS DEL PAI  APELLIDOS  FECHA NACIMIE  TELÉFONO  DATOS DEL ME  APELLIDOS  FECHA NACIMIE	Por favor, rellenar con l MA DEL CONTROLADOR  DRE QUE ACOMPAÑA AI  ENTO  ENTO	etras claras y en mayúscula QUE SUPERVISA:	a todos los campos:

FIRMA DEL PADRE (igual que el DNI) FIRM

FIRMA DEL MENOR DE EDAD (igual que el DNI)