



Associació de Sales de Concerts de Catalunya

Autorització d'accés per a menors de 16 anys

Nom de la sala _____

Data _____

Concert _____

Nom i cognoms del tutor/a o progenitor/a del/la menor

DNI / NIE / Passaport _____

Nom i cognoms del/la menor _____

DNI / NIE / Passaport _____

Jo, _____

amb DNI / NIE / Passaport _____ i responsable legal del/la menor,

_____ amb DNI / NIE / Passaport _____

Signat: