

AUTORIZACIÓN DE MENORES

Nombre del bailarín/a:

Apellidos del bailarín/a:

Fecha de Nacimiento:

Número de DNI/NIE/PASAPORTE:

Nombre del padre/madre/tutor legal:

Apellidos del padre/madre/tutor legal:

Número de DNI/NIE/PASAPORTE:

La persona que se nombrada anteriormente,, en representación del BAILARÍN/A menor de edad que está siendo asociado a la UEB, acepta y autoriza la participación del/la menor en eventos de BAILE DE SALÓN amparados bajo la licencia asociativa de la UEB, responsabilizándose de su actuación en dichos eventos y desistiendo de todas las acciones o reclamaciones que se pudieran derivar de los daños y perjuicios ocasionados por su hijo/a o tutelado/a contra la UEB, sus directivos, empleados y cualquier otra persona física o jurídica que participe en la organización de estos eventos.

(Nombre completo, Fecha y Firma)