



**AUTORIZACIÓN DE ACCESO A MENORES A LA ZONA DE ACAMPADA**  
ESTA AUTORIZACIÓN DEBE ENTREGARSE RELLENADA Y FIRMADA EN LA PUERTA DEL  
RECINTO

<b>EVENTO:</b>	<b>SONORAMA RIBERA 2025</b>
<b>RECINTO:</b>	<b>ZONA DE ACAMPADA</b>
<b>FECHA:</b>	

**CONDICIONES DE ACCESO A MENORES DE EDAD:**

*Los/as menores de 18 años no podrán acceder a la zona de acampada si no es acompañado/a por padre, madre o tutor/a legal y entregando en los accesos esta autorización exclusiva para la zona de acampada junto a la documentación identificativa (DNI o Libro de familia). Es imprescindible disponer de Bono General, Bono VIP o Entrada De Día para disfrutar de la entrada de "Zona de acampada". La duración de la estancia en la zona de acampada está sujeta al tipo de entrada que se disponga para el festival.*

**DATOS DEL PADRE / MADRE / TUTOR/A LEGAL**

NOMBRE Y APELLIDOS: .....  
DNI/NIE: .....  
TELÉFONO MÓVIL: ..... TELÉFONO 2: .....  
EMAIL: .....

**DATOS DEL MENOR 1**

NOMBRE Y APELLIDOS: .....  
DIRECCIÓN POSTAL: .....  
DNI/NIE: .....  
EDAD: .....

Indicar la relación con el menor. Soy el/la: ☐ PADRE ☐ MADRE ☐ TUTOR/A LEGAL

**DATOS DEL MENOR 2**

NOMBRE Y APELLIDOS: .....  
DIRECCIÓN POSTAL: .....  
DNI/NIE: .....  
EDAD: .....

Indicar la relación con el menor. Soy el/la: ☐ PADRE ☐ MADRE ☐ TUTOR/A LEGAL

- Manifiesto mi consentimiento como padre/madre/tutor/a legal para que el menor/es anteriormente citado/s asista/n a la zona de acampada de "Sonorama Ribera" y acceda/n al recinto bajo mi total responsabilidad.

- Declaro y acepto sin restricciones que conozco las condiciones de compra y venta de las entradas descritas para los/as menores de edad.

- Acepto la responsabilidad de impedir el consumo, por parte del menor, de alcohol, tabaco o cualquier sustancia estupefaciente así como la de evitar cualquier situación de riesgo o peligro para el/la menor.

- Estoy informado/a de que:

1.- Soy responsable de cualquier daño o perjuicio que el/la menor pueda ocasionar.

2.- Que, en el caso de que el festival detecte la presencia de un menor bajo los síntomas del alcohol o cualquier sustancia extupefaciente, se procederá a ponerlo en disposición sanitaria y de los cuerpos de seguridad.

- Declaro que he sido informado/a de la política de protección de datos y de su tratamiento ([www.sonoramaribera.com/politica-privacidad](http://www.sonoramaribera.com/politica-privacidad)).

A través de mi firma expreso mi consentimiento y responsabilidad como padre, madre o tutor legal para que el/los menor/es anteriormente citado/s accedan al evento cuyos datos constan al inicio del documento.

**Firma:**