AUTORIZACIÓN

Don/Doña\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con DNI nº.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ como padre, madre o tutor/a legal del menor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **AUTORIZO** a mi hijo/a a asistir al evento Color Rain que se celebrará en la localidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, provincia de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, el día \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_ a las \_\_\_\_\_\_\_.

De igual manera, mediante la presente **ACEPTO** el cumplimiento del reglamento por el que se rige dicho evento por parte de mi hijo/a, documento al que se puede acceder en la web oficial del evento www.colorrain.org en la parte inferior del apartado “¿Qué es?”.

**EXIMO** igualmente a la entidad organizadora de toda responsabilidad ante cualquier eventualidad que se produzca de forma fortuita, por causas ajenas a la organización o por el incumplimiento de mi hijo/a de las normas indicadas anteriormente.

FIRMA