**CARTA AUTORIZACIÓN CAMPUS PARTY MÉXICO 2018**

Nosotros **(INCLUIR NOMBRE DE UN TUTOR)** con documento de identificación No. **(INCLUIR EL FOLIO DE LA IDENTIFICACIÓN)** de **(INCLUIR LA IDENTIFICACIÓN a UTILIZAR)** y **(INCLUIR NOMBRE DE UN TUTOR)** con documento de identificación No. **(INCLUIR EL FOLIO DE LA IDENTIFICACIÓN)** de **(INCLUIR LA IDENTIFICACIÓN a UTILIZAR)** y respectivamente como responsables legales y ostentando la patria potestad del participante

menor de edad **(INCLUIR NOMBRE DEL MENOR DE EDAD)** con documento de identificación No. **(INCLUIR EL FOLIO DE LA IDENTIFICACIÓN)** de **(INCLUIR LA IDENTIFICACIÓN a UTILIZAR)** autorizamos al señor (a) **(INCLUIR NOMBRE DEL RESPONSABLE)** con documento de identificación No. **(INCLUIR EL FOLIO DE LA IDENTIFICACIÓN)** de **(INCLUIR LA IDENTIFICACIÓN a UTILIZAR)** para que inscriba y acompañe al participante menor de edad arriba indicado y prestamos nuestro consentimiento para que se haga responsable de su guardia y custodia, así como de su comportamiento en el recinto y de los daños que este pudiera sufrir u ocasionar durante el evento **Campus Party México 2018**, que se celebrará en Expo Santa Fé en Ciudad de México del 24 al 29 de Julio de 2018.

Por lo anterior, ambos padres exoneramos de toda responsabilidad a la organización **FOLCH ENTERPRISES S.A. de C.V.** promotora del evento **Campus Party México 2018** por el cuidado y los daños o perjuicios que el menor de edad autorizado por nosotros pueda sufrir en o con ocasión del evento antes señalado.

En (CIUDAD / ESTADO) el (DÍA) de (MES) de 2018.

Los responsables:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre Nombre

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

No. Documento de Identificación No. Documento de Identificación

El autorizado:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre No. Documento de Identificación