

FULL D'AUTORITZACIÓ PER A L'ACCÉS A LA PISCINA MUNICIPAL DE GOMBRÈN PER A NENS I NENES DE 12 A 15 ANYS

Jo (nom i cognoms) amb domicili a (població)....., adreça, amb telèfon (per un cas d'emergència), amb DNI, com a pare/mare/tutor legal **AUTORITZO** a en/na, amb data de naixement/..../....., a poder accedir a les instal·lacions de la piscina municipal de Gombren fent-me responsable de tots els seus actes, accidents o incidents dins d'aquesta.

Que n'és coneixedor que a la piscina municipal de Gombren no hi ha servei de socorrisme.

Perquè consti la meva autorització signo el present document.

(signatura)

Documentació que cal aportar amb aquesta autorització:

Fotocòpia DNI de qui signa l'autorització i del menor d'edat.