

AUTORITZACIÓ ACCÉS A LES PISCINES LÚDIQUES DEL POLIESPORTIU DE PICANYA XIQUETES I XIQUETS ENTRE 12 I 13 ANYS

Nom pare/mare tutor/a _____ DNI _____

com a responsable legal de _____

autoritze al meu fill / a la meua filla (d'edat entre els 12 i els 13 anys) a accedir sense l'acompanyament d'una persona adulta a les piscines lúdiques del Poliesportiu Municipal de Picanya.

SIGNATURA TUTOR/A

Telèfon 1 _____

Telèfon 2 _____

En cas de produir-se un comportament incorrecte per part del menor esta autrització quedarà anul·lada i es procedirà a avisar al tutor/ a la tutora per mitjà dels telèfons indicats dalt.

Serà necessari presentar junt a esta autorització la documentació que demostre l'edat del menor.