

AUTORITZACIÓ ACCÉS PISCINES LÚDIQUES POLIESPORTIU DE PICANYA

Jo _____
com a tutor/a de _____ autoritze al meu fill/fin-
lla d'entre 12 i 13 anys a accedir sense acompanyament d'una persona adulta a les piscines
lúdiques del Poliesportiu de Picanya.

data ____ / ____ / ____

FIRMA DE TUTOR/A

EN QUALITAT DE _____

D.N.I. _____

TELÈFON 1 _____

TELÈFON 2 _____

Autorització vàlida per a xiquetes i xiquets d'entre 12 i 13 anys.

* En cas de produir-se un comportament contrari a les normes de la instal·lació per part del/ de la menor esta autorització quedarà anul·lada i es procedirà a avisar per telèfon a la persona signant.

* Junt a esta autorització caldrà presentar la documentació que demostre l'edat del/de la menor.