



## AUTORITZACIÓ A MENORS, DE 12 – 14 ANYS PER ACCEDIR PISCINA MUNICIPAL

### DADES PERSONALS DE LA PERSONA QUE AUTORITZA AL MENOR

Nom i cognoms

DNI / NIF / NIE / Passaport

--	--

### DADES DE CONTACTE

Carrer, plaça...

Número

Pis

Porta

--	--	--	--

Població

Codi Postal

--	--

Correu electrònic

Telèfon fix

Telèfon mòbil

--	--	--

Actuant com a

- Pare  
 Mare  
 Tutor legal

### DADES PERSONALS DEL MENOR

Nom i cognoms

DNI / NIF / NIE / Passaport

CIP/Tarja sanitària

--	--	--

### DADES DE CONTACTE (només si són diferents de les de la persona que autoritza)

Carrer, plaça...

Número

Pis

Porta

--	--	--	--

Població

Codi Postal

--	--

Correu electrònic

Telèfon fix

Telèfon mòbil

--	--	--

**AUTORITZO**, per mitjà del present document al menor a fer ús de les instal·lacions de la piscina municipal en la meua absència durant la temporada de bany de l'any de la data al peu d'aquest document, i manifesto el meu consentiment a actuar conseqüentment en cas d'urgència als responsables de l'equipament.

Tanmateix, certifico que el meu fill/a, menor al qual autoritzo, sap nedar.

Sant Vicenç de Castellet,

Signatura

--