

## **AUTORITZACIÓ ACCÉS PISCINA MENOR DE 14 A 17 ANYS**

**PER AL DÍA \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_**

Nom pare/mare/tutor/a \_\_\_\_\_, DNI  
\_\_\_\_\_, veí/veïna de \_\_\_\_\_, amb domicili al  
carrer \_\_\_\_\_,  
com a responsable legal de \_\_\_\_\_  
amb DNI nº \_\_\_\_\_ i data de naixement, el \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

EXPOSE,

- Que \_\_\_\_\_ del/de la  
qual ostente la representació legal, està interessat/ada en fer ús de la piscina  
municipal, per la qual cosa, coneixent y acceptant les condicions i garanties d'ús  
de la instal.lació, done la meua AUTORITZACIÓ perquè pugui fer ús de la mateixa  
sense la meua presència.

Serà necessari presentar amba esta autorització la documentació que demostre l'edat  
del/la menor.

Massanassa \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Signatura mare/pare/tutor/a