

## AUTORITZACIÓ ACCÉS PISCINA MENORS DE 14 A 17 anys

Nom(pare/mare/tutor/a) \_\_\_\_\_,  
DNI \_\_\_\_\_, veí/veïna de \_\_\_\_\_, amb domicili al  
carrer \_\_\_\_\_, com  
a responsable legal 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 i 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 amb esta autorització la documentació que demostre l'edat del/de la menor.

Massanassa \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Signatura mare/pare/tutor