

AUTORIZACIÓN PARA MENORES DE 10 A 14 AÑOS ACCEDER Y USAR LA PISCINA MUNICIPAL DE VERANO DEL MUNICIPIO DE BENEIXAMA

Don/Doña _____, con DNI N^o _____, padre, madre o tutor de _____, autorizo a mi hijo/a menor de edad para que pueda acceder y hacer uso sin mi presencia de la piscina municipal de verano de Beneixama, bajo mi total responsabilidad, confirmando que sabe nadar, habiendo aceptado las normas de uso estipulada por la organización y haciéndome responsable del comportamiento de mi hijo/a.

Teléfono de contacto: _____

Beneixama, a ____ de ____ de 2024

FIRMA