

AUTORITZACIÓ PER A MENORS DE 16 ANYS

_____, amb domicili a _____
_____ i amb N.I.F.. núm. _____, com _____ de
_____ de _____ anys d'edat, amb
domicili al _____ i amb N.I.F. núm. _____

AUTORITZO amb el present document, i dono la meva conformitat, a que pugui realitzar o participar de l'activitat d'**ENTRADA AL RECINTE DE PENYES D'ALMACELLES ACOMPANYAT D'UN ADULT**, el dia _____.

NOM ADULT _____

N.I.F. _____

Així mateix, manifesto que estic assabentat/ada de l'activitat en la què participarà i per a que quedi constància i als efectes oportuns, signo aquesta autorització a Almacelles, a _____

SIGNATURA, LLOC I DATA



Ajuntament d'Almacelles