

 KIROL MARTIKET 2015	AUTORIZACIÓN MENORES	
--	-----------------------------	--

Fecha:

Yo, _____, de _____ años de edad, mayor de edad y con DNI _____, por medio del presente documento declaro:

Que autorizo al menor _____, nacido(a) el _____, para que **acceda sólo(a)** desde la fecha _____ hasta la fecha _____, a las Piscinas Municipales de Villava (gestionadas por Kirol Martiket 2015 SL)

FIRMA (Padre / Madre o Tutor responsable)

IMPORTANTE:

Será necesario presentar este documento cumplimentado en los siguientes casos:

- *Venta de entradas diarias a **menores de 10 años***
- *Abonos mensuales y de verano a **menores de 10 años***
- *Abonos anuales a **menores de 10 años***