

**AUTORITZACIÓ DE PARTICIPACIÓ AMB BÍSTIA A LA CAVALCADA DEL DIA 17 DE
GENER DE 2026 PER A MENORS DE 16 ANYS**

NOM I LLINATGES DEL/LA MENOR:

EDAT:

NOM I LLINATGES DEL PARE/MARE/TUTOR:

ADREÇA:

TELÈFON:

El sr/a..... amb
D.N.I./N.I.E....., pare/mare/tutor de
..... AUTORITZA que
el/la menor pugui participar amb bístia a la cavalcada que es realitza el dia 17 de
gener de 2026 al municipi d'Artà, en motiu de les festes de Sant Antoni.

SI NO

El

Sr/a.....,
ACCEPTA eximir a l'Obreria de Sant Antoni i l'Ajuntament d'Artà de qualsevol tipus
de responsabilitat, perjudici o dany que pugui sofrir o provocar el/la menor durant
l'esdeveniment i DECLARA, sota la seva responsabilitat, que la participació del/la
menor compleix amb la normativa vigent, especialment la de seguretat, que
disposa de la documentació que així ho acredita, que la posarà a disposició de
l'Administració quan li sigui requerida, i es compromet a mantenir el seu
compliment durant tot el temps de l'activitat.

SI NO

Artà, a, de de 2026

Signatura pare/mare/tutor