

AUTORITZACIÓ DE PARTICIPACIÓ AMB BÍSTIA A LA CAVALCADA DEL DIA 17 DE GENER DE 2024 PER A MENORS DE 16 ANYS

Nom i llinatges del/la menor:

Edat:

Nom i llinatges del pare/mare/tutor:

Adreça:

Telèfon:

....., amb
DNI/NIE, pare/mare/tutor de la persona menor que
s'esmenta més amunt,

- AUTORITZ que el/la menor pugui participar amb una bístia a la cavalcada que es realitza dia 17 de gener de 2024 al municipi d'Artà amb motiu de les festes de Sant Antoni.

- ACCEPT eximir 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.

- DECLAR, sota la meva responsabilitat, que la participació del/la menor compleix la normativa vigent, especialment la de seguretat; que dispòs de la documentació que així ho acredita, que posaré a disposició de l'Administració quan aquesta ho requereixi; i que em compromet a mantenir el compliment durant tot el temps de l'activitat.

Artà, d de 2024

Signatura del pare/mare/tutor