



AJUNTAMENT DES CASTELL
(ILLES BALEARS)

FULL D'INSCRIPCIÓ CAIXERS SANT JAUME 2019
DOCUMENT D'AUTORITZACIÓ A MENORS

NOM I LLINATGES
(PERSONA QUE
AUTORITZA):

DNI:

COM A:

pare:

tutor/a:

mare:

responsable legal:

NOM I LLINATGES
(EL/LA MENOR):

DNI:

Sol·licita a l'Ajuntament des Castell que el menor d'edat, del qual és responsable, sigui admès per a participar en la colcada de les festes del terme municipal des Castell i/o altres municipis que convidin.

Tot i que encara no ha complit els 18 anys que atorguen la majoria d'edat, com a persona responsable d'ell/a, som plenament conscient del risc que suposa el fet de participar com a genet en la colcada i assumeix tota la responsabilitat d'aquest fet.

Es Castell, de de 20

Signat,