

AUTORIZACIÓN PARA LAS CUIDADOR/AS DE LOS MENORES

DON..... SOCIO N°.....
C/..... TELF°.....
MADRID 28030

Autorizo a D / Dª..... Con DNI N°.....
A entrar en las dependencias del Club Social y Recreativo las Torres, con mis hijos menores de edad (se consideran hasta 12 años) y cuyos nombres son :

1.....
2.....

LA PRESENTE AUTORIZACIÓN, EN NINGÚN CASO DA DERECHO A BAÑO EN LAS INSTALACIONES (PISCINAS) DEL CLUB, A LA PERSONA AUTORIZADA, CUIDADORA DE LOS MENORES.

Como socio del Club Social y Recreativo Las Torres, asumo toda responsabilidad que pueda derivar del comportamiento de la persona que cuida de mi/s hijo/s menor/es, comprometiéndome a que dicha persona respete en todo momento las normas y disposiciones establecidas para el uso de dichas instalaciones.

El incumplimiento de este compromiso puede ocasionar, amonestación, sanción, e incluso la expulsión del socio titular del Club Social y Recreativo Las Torres.

A estos efectos se deberá acompañar junto con la presente autorización:

- 1.- Carnet del socio autorizante
- 2.- Resguardo de haber abonado la correspondiente cuota de 12 euros/mes
- 3.- Foto del cuidador/a.

En Madrid de de 20__

Firmado D./Dª.....

APROBADO / DENEGADO: CAUSA:

FECHA: ____/____/____

LA JUNTA DE GOBIERNO

FIRMA: