



PISCINAS DESCOBERTAS
de **ARMAMAR**

AUTORIZAÇÃO DE MENORES

Autorizo _____
a frequentar as Piscinas Descobertas de Armamar durante o seu período de
funcionamento e de acordo com as regras de utilização das mesmas.

Armamar, _____ de _____ de 20_____

(assinatura do responsável conforme CC/BI)

(*) a informação relativa às regras de funcionamento, bem como o Plano de Contingência COVID-19, das piscinas descobertas de Armamar estão disponíveis para consulta nas instalações das mesmas e na internet em www.cm-armamar.pt.