

## AUTORIZACIÓN DE MENORES

- DON/DOÑA (nombre y apellidos) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

en calidad de madre, padre o tutor/a legal, con DNI nº \_\_\_\_\_

y domicilio en \_\_\_\_\_

- DON/DOÑA (nombre y apellidos) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

en calidad de madre, padre o tutor/a legal, con DNI nº \_\_\_\_\_

y domicilio en \_\_\_\_\_

**AUTORIZAN A** (nombre y apellidos del menor o la menor autorizado/a) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ con DNI nº \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ y domicilio en \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ fecha nacimiento \_\_\_\_\_

a utilizar el Servicio de Alquiler de Bicicletas de Rivas Vaciamadrid – **BICINRIVAS** -,  
ofrecido por el Ayuntamiento de Rivas Vaciamadrid.

Los/as autorizantes serán responsables del uso que el/la menor autorizado/a  
haga de la bicicleta, así como del cumplimiento de las normas establecidas.

Y para que conste, se firma la presente en Rivas Vaciamadrid, a \_\_\_\_\_ de  
\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

<b>FIRMA</b>	<b>FIRMA</b>
--------------	--------------

La presente autorización deberá ir firmada por todas las personas que ostentan la patria potestad del menor/la menor autorizado/a.