

REFUGIO DE MONTAÑA DEL MONTE BRAZO

3.- AUTORIZACION DE MENORES

D..... con D.N.I. nº.....
domiciliado en..... C.P.....
localidad..... provincia.....
e-m@il..... móvil..... teléfono.....
Actuando en su condición de(padre, madre, tutor, tutora).

D^a..... con D.N.I. nº.....
domiciliada en..... C.P.....
localidad..... provincia.....
e-m@il..... móvil..... teléfono.....
Actuando en su condición de(padre, madre, tutor, tutora).

Del menor..... de... años de edad, con D.N.I. nº.....
Domiciliado en..... localidad.....
Provincia.....

INFORMADOS de que el Grupo de Montaña Orza CEDE el uso del Refugio en las fechas señaladas.

INFORMADOS de que el Refugio es una instalación deportiva y de naturaleza de carácter público y social cuyo uso carece interés pecuniario o comercial, teniendo las alcuotas y las fianzas aportadas carácter de CONTRIBUCION SOLIDARIA MANCOMUNADA destinada a sufragar los gastos comunes y el mantenimiento de las instalaciones, así como asegurar las mínimas garantías para hacer frente a los hipotéticos deterioros que un uso inadecuado de las mismas pudieran causar, careciendo por lo tanto de toda validez contractual.

INFORMADOS de que los usuarios del Refugio se COMPROMETEN a acatar y velar por el cumplimiento de las NORMAS DE FUNCIONAMIENTO, OBLIGACIONES Y COMPROMISOS ADQUIRIDOS así como de todas la NORMATIVAS Y DISPOSICIONES LEGALES que puedan afectarles durante su estancia.

INFORMADOS que de igual manera asumen la plena RESPONSABILIDAD Y LAS CONSECUENCIAS que por las razones que fuere, pudieran derivarse durante o a causa de su estancia en el mismo.

INFORMADOS de que durante el período de cesión temporal reseñado asume la RESPONSABILIDAD EFECTIVA de los usuarios y su representación:

AUTORIZAN por medio del presente documento

La estancia y pernocta de su hijo/a o tutelado/a menor de edad en el Refugio de Montaña del Monte Brazo los días.....del mes de.....de.....

FIRMAS

