



AJUNTAMENT DE TIVENYS

DECLARACIÓ RESPONSABLE PROVA ANDRÒMINA

En/na _____ amb
DNI/NIE _____, amb representació legal de
_____ (per ser menor d'edat),
sent integrant de la penya _____, la qual participa a
la baixada d'andròmines pel riu de les Festes Majors de Tivenys 2025, DECLARA sota
la seva exclusiva responsabilitat que:

- El dia 3 d'octubre, dia que es realitza la prova de la baixada d'andròmines pel riu:
es farà responsable dels danys personals propis ocasionats a causa dels materials
utilitzats per la construcció de l'andròmina (cargols, fustes, plàstics, etc.), així com es farà
responsable de no estar sota cap símptoma per substàncies etíliques i/o estupefaents.

Signatura integrant/representant legal,

Tivenys, ____ d'octubre de 2025