

## PAINTBALL 88

### AUTORISATION PARENTALE

A imprimer, signer & ramener au terrain

Je soussigné(e)

Père    Mère    Représentant légal

Certifie que mon enfant, pupille, a bien huit (8) ans révolu à ce jour pour jouer en calibre .50 ou a bien quatorze (14) ans révolu à ce jour pour jouer en calibre .68.

Certifie que mon enfant est en condition physique et mentale de pratiquer le Paintball.

Autorise le moniteur, à faire pratiquer une intervention médicale ou chirurgicale en cas de nécessité.  
(Rayer en cas de refus d'autorisation)

Autorise \_\_\_\_\_ à pratiquer le paintball dans le cadre des activités de Paintball 88.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

### PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

NOM

PRENOM

ADRESSE

CODE POSTALE

TELEPHONE

EMAIL

J'accepte les conditions    oui - non  
Signature