



AUTORISATION PARENTALE

* rayer les mentions inutiles

Je soussigné :

Nom : _____

Prénom : _____

Agissant en tant que représentant * légal / tuteur, autorise *mon fils / ma fille

Nom : _____

Prénom : _____

à participer aux activités, sous forme de jeux, organisés par la société Paintball Select Park

Ce dernier ne pourra être tenu responsable en cas d'accident ou d'incident survenu durant ces jeux si * mon fils / ma fille ne respecte pas les consignes de sécurité ou de sureté prescrit par Paintball Select Park.

Ces consignes seront délivrées avant le jeu par l'organisation, sont consultables en ligne sur le site internet de Paintball Select Park, affichées sur place et ci-après énumérées :

Règles de sécurité :

- Ne jamais retirer le masque de protection dans les zones de tir
- Ne jamais marquer un autre joueur à une distance de moins de 7 mètres
- Ne jamais viser avec le lanceur une personne n'ayant pas de masque
- Ne jamais tirer en dehors des zones prévues à cet effet
- Mettre toujours le capuchon de sécurité en dehors des zones de tir
- Respecter le règlement intérieur

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom : _____

Prénom : _____

Téléphone : _____

Signature du représentant légal, ainsi que la qualité (père, mère, tuteur), accompagnée de la mention « lu et approuvé »

DATE : _____

PAINTBALL SELECT PARK

Siège social : 6, Avenue Evariste Gallois

91420 MORANGIS

09.81.33.65.85

www.paintball-select-park.com