

Séance du

à

Autorisation parentale à la pratique du paintball

En signant ce document et agissant en la qualité de tuteur légal j'autorise l'enfant à participer à la pratique du paintball.

De fait il s'engage à respecter le règlement dicté ce jour par l'animateur présent.

Je certifie également qu'il ne présente pas de contre-indications médicales quant à la pratique du paintball.

Merci d'apposer ci-dessous votre Nom et Prénom ainsi que celui de votre enfant suivi de votre signature si vous acceptez les termes de cet engagement.