



Autorisation parentale

Coordonnées du joueur mineur :

Nom : Prénom :
Adresse : Num : Boite :
Code : Ville : Pays :
Date de Naissance : / / Tel :
E-mail :

Coordonnées du responsable légal :

Nom : Prénom :
Adresse : Num : Boite :
Code : Ville : Pays :
Date de Naissance : / / Tel :
E-mail :

Autorisation :

Je soussigné : autorise mon fils / ma fille à participer à une
l'activité de paintball. Qui se déroulera le : / / à
En outre, je certifie avoir pris connaissance du règlement mis à disposition par paintball.be

Date : Signature :