

Autorisation parentale Activité Paint-ball

Je soussigné(e) (représentant légal) :

Nom :

Prénom :

Agissant en tant que représentant légal autorise : ma fille / mon fils* à jouer au Paint-ball.

Nom :

Prénom :

La société (ou son gérant) ne pourra être tenu(e) responsable en cas d'accident ou incident survenu durant ces jeux, si mon enfant ne respecte pas les consignes de sécurité prescrites par l'animateur.

Ces consignes seront délivrées avant le jeu, lors d'un briefing de sécurité et utilisation du matériel.

Règles de sécurité :

- Ne jamais retirer le masque de protection durant toute la partie.
- Ne jamais tirer un joueur à une distance inférieure à 5 mètres.
- Ne jamais viser avec le lanceur une personne étant en dehors du terrain.
- Ne jamais tirer avec un lanceur en dehors des zones prévues.
- Toujours mettre son bouchon de canon avant et après le jeu.
- Respecter les limites du terrain de jeu.

Je déclare avoir pris connaissance des consignes de sécurité.

Je déclare également que mon enfant a une couverture Responsabilité Civile et ne présente pas de contre-indication médicale quant à la pratique de cette activité.

A :

Le :

Signature :

