

FORMULAIRE D'ADHESION (pour les mineurs)  
AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e),

NOM ..... PRENOM ..... Demeurant au

.....

CODE POSTAL ..... VILLE .....

Téléphone .....

Autorise

NOM ..... PRENOM .....

Né(e) le ..... / ..... / .....

A jouer au Paint Ball lors de la manifestation du ..... / ..... / .....

Sachant que :

Le Paint Ball n'est pas un sport de contact mais reste un sport physiquement intense.

La possibilité de me blesser par chute ou autres, existe.

Le Paint Ball peut être dangereux si l'on n'en respecte pas les règles.

Le joueur s'engage :

A porter en permanence la protection faciale sur les aires de jeux et la zone d'entraînements.

A ne jamais viser quelqu'un au visage dans les aires de sécurité.

A n'utiliser dans les lanceurs que les billes fournies par l'organisation de la société Buthiaux paintball.

A rendre le lanceur qui m'a été remis dans l'état d'origine.

A respecter en permanence les décisions des animateurs.

Faute de quoi, je dégage toute responsabilité de la société Buthiaux paintball ou de son GERANT, face à ce qui pourrait survenir au cours des parties.

Je confirme avoir lu et compris l'ensemble de ce document.

(lire avant de signer)

DATE : ..... / ..... / ..... SIGNATURE : .....