

R.C.S 810 676 130
20 voie des Chalands - 27100 Val de Reuil
06.61.66.29.70



AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

PARENT : Je soussigné.....Autorise mon/mes enfant
.....

STRUCTURES : Centre de loisirs – Ecole - Mairie etc **Accompagnant(e)** :
..... certifie obtenir l'accord parentale pour chacun des enfants/ados du
groupe que j'accompagne

A participer à la session de paintball du (Date) chez **Urban'Paintball** .

Il est bien entendu qu'il respectera les consignes de sécurités qui lui seront données.

- **Ne jamais retirer son masque sur les aires de jeux.**
- **Toujours mettre la sécurité et la protection de canon sur son lanceur sur les zones de sécurités.**
- **Ne pas tirer sur les participants à moins 5 mètres.**
- **Respecter la limite des zones de jeux.**

- **PARENT** : Je confirme que mon /mes enfant(s) est /sont apte(s) à pratiquer cette activité physique.
Je déclare que mon /mes enfant(s) est/sont couvert(s) par une assurance Responsabilité Civile.

- **STRUCTURE/ACCOMAGNANT(e)** : Je confirme que chaque enfant de mon groupe est apte à pratiquer
cette activité physique.
Je déclare que chaque enfant de mon groupe couvert(s) par une assurance Responsabilité Civile.

Je décharge Urban'Paintball de toute responsabilité en cas d'accident ou de dommage de quelque sorte que
ce soit au cours de cette activité, je m'engage à régler les éventuels litiges avec les protagonistes liés à cet
incident sans jamais impliquer Urban'Paintball.

Je donne la permission à Urban'Paintball de publier toutes les photographies ou les images susceptibles
d'avoir été prises pendant l'activité (publication sur la page Facebook d'Urban'Paintball, publicité ou papier.)

A..... Le..... **Signature du Parent ou de l'accompagnant du groupe**

« J'ai lu et accepte le règlement »

