



Autorisation parentale

Coordonnées du joueur mineur

Nom : Prénom :

Date de Naissance : / / Tel :

E-mail :

Coordonnées du responsable légal

Nom : Prénom :

Tel : E-mail :

Autorisation

Je soussigné : autorise mon fils / ma fille à participer à une activité de paintball.

Laquelle se déroulera le : / / à

En outre, je certifie avoir pris connaissance du règlement mis à disposition par Colorball.

Date : Signature :