



VINON-SUR-VERDON

AUTORISATION PARENTALE

Les joueurs de – 16 ans doivent impérativement venir sur le site avec cette autorisation.

Dans le cas contraire nous nous verrons dans l'obligation de leur refuser l'accès.

Je soussigné(e) :

Nom : _____ Prénom : _____

Agissant en tant que * **représentant légal / tuteur**, autorise * **ma fille / mon fils** :

Nom : _____ Prénom : _____

Né(e) le : ____ / ____ / _____

à participer aux activités, sous forme de jeux, proposées par l'établissement **PLANET'PAINTBALL VINON**.

Nom de la personne à contacter en cas d'accident : _____

Tél : _____

L'établissement ne pourra être tenu responsable en cas d'accident ou d'incident survenu durant ces activités si * **ma fille / mon fils** ne respecte pas les consignes de sécurité ou de sûreté prescrites par l'établissement.

Ces consignes seront délivrées avant le jeu par le moniteur/animateur de l'établissement, ci-après énumérées :

- Ne jamais retirer le masque de protection durant toute la partie du jeu de paintball
- Ne jamais tirer sur un autre joueur à une distance de moins de 7 mètres
- Ne jamais viser avec le lanceur une personne non équipée des protections réglementaires
- Ne jamais essayer le lanceur en dehors des zones protégées et sous couvert d'un arbitre ou d'un cadre de l'établissement
- Porter en permanence le bouchon de canon avant, après le jeu et en dehors des zones de jeu
- Respecter les limites du terrain du jeu et ne pas franchir les zones interdites
- Toujours avoir le lanceur en position neutre et la gâchette bloquée (= sécurité enclenchée) avant et après la partie
- Toujours tenir le lanceur en direction du sol lors des déplacements (hormis pendant le jeu)
- Ne jamais sortir un lanceur des zones de jeu ou des zones autorisées

Signature du représentant légal,
précédée de la mention « Lu et approuvé »

Fait à _____ le _____

* **Rayer les mentions inutiles**