

Autorisation parentale

Nom : Prénom :
Adresse : Num : Boite :
Code : Ville :
Date de Naissance : / / Tel :
.....
E-mail :

Nom : Prénom :
Adresse : Num : Boite :
Code : Ville :
Date de Naissance : / / Tel :
E-mail :

Nom : Prénom :
Adresse : Num : Boite :
Code : Ville :
Date de Naissance : / / Tel :
E-mail :

Je soussigné :
Autorise mon fils / ma fille à participer à L'activité de paintball. Qui se
déroulera le : / /

En outre, je certifie avoir pris connaissance du règlement mis à
disposition par paintball-ottignies.be
Date : Signature :