

## Autorisation parentale

Je soussigné(e):

NOM : .....

PRENOM : .....

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

NOM : .....

PRENOM :

A participer à l'initiation, sous forme de jeux, organisée par GAUME AVENTURE SPRL

Cette dernière ne pourra être tenue responsable en cas d'accident ou d'incident survenu durant ces jeux, si mon **fils/ma fille** ne respecte pas les consignes de sécurité ou de sûreté prescrites

Ces consignes seront délivrées avant le jeu par un entraîneur et dont les principales sont énumérées ci-après :

- Ne jamais retirer le masque de protection durant toute la partie du jeu de paintball
- Ne jamais marquer un autre joueur à une distance inférieure à 10m
- Ne jamais viser un joueur n'ayant pas de masque de protection
- Ne jamais essayer le lanceur hors des zones réservées à cet effet
- Mettre son capuchon de sécurité et bloquer la gâchette avant et après le jeu, dans la zone neutre.
- Toujours avoir son lanceur pointé vers le bas lors des déplacements, hormis durant le jeu
- Respecter les limites du terrain



**Signature du représentant légal, ainsi que la qualité ( père, mère, tuteur), accompagné de la mention « lu et approuvé »**

### **Adresse de contact :**

Rue de Choupa ,39

6747 Saint-Léger

0498/21.07.27

E-mail : [gaumepaintball@hotmail.com](mailto:gaumepaintball@hotmail.com)

<http://www.gaumepaintball.com>

*\*biffer les mentions inutiles*