



Autorisation Parentale

Je soussigné :

Nom _____

Prénom _____

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

Nom _____

Prénom _____

à participer aux activités, sous forme de jeux, organisés par la Société Atlantic Paintball Sablais

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 prescrit par la dite société.

Ces consignes seront délivrées avant le jeu, ci-après énumérées :

Règles de sécurité :

- Ne jamais retirer le masque de protection durant toute la partie du jeu de paintball
- Ne jamais marquer un autre joueur à une distance de moins de 10 mètres
- Ne jamais viser avec le lanceur une personne n'ayant pas de masque de protection
- Ne jamais essayer le lanceur en dehors des zones protégées et sous couvert d'un arbitre ou d'un cadre
- Mettre toujours le capuchon de sécurité avant et après le jeu
- Respectez les limites du terrain de jeu et ne pas franchir les zones interdites

Règles de sûreté :

- Toujours avoir le lanceur en position neutre et la gâchette bloquée avant et après la partie
- Toujours tenir le lanceur en direction du sol lors des déplacements, hormis durant le jeu.

Cachet Club / Professionnel
Date de réception :

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

*rayer les mentions inutiles



E. Mail apspaintball@aol.fr – www.akskart.com

Siège social – Lieu-dit Le COUDRIOU 85180 Le Château d'Olonne

Tél. 02.51.32.52.52 - Fax 02.51.32.76.27

