



## Autorisation parentale

### Coordonnées du joueur mineur :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code : ..... Ville : .....

Date de Naissance : ..... / ..... / ..... Tel : .....

E-mail : .....

### Coordonnées du responsable légal :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code : ..... Ville : .....

Date de Naissance : ..... / ..... / ..... Tel : .....

E-mail : .....

### Autorisation :

Je soussigné : ..... autorise mon fils / ma fille à participer à une activité paintball chez DKP PAINTBALL.

En outre, je certifie avoir pris connaissance du règlement mis a disposition par DKP PAINTBALL

Date : ..... Signature :