



# BESANCON PAINTBALL SPORT

## AUTORISATION PARENTALE

*Les joueurs de moins de 16 ans doivent impérativement venir avec cette autorisation dûment complétée pour avoir accès aux différentes activités et sites de jeux, dans la cas contraire nous serons dans l'obligation de vous en refuser l'accès.*

*Je soussigné :Mr, Mme.....*

*Merci de joindre une copie de votre pièce d'identité ou l'original restituée après vérification*

*Agissant en qualité de représentant légal, ou tuteur(isse) de*

*Mr, Melle.....*

*L'autorise a participer aux activités de l'association Besançon Paintball Sport en date du.....*

*En cas de non respect des règles ci jointes l'association ne pourras en aucuns cas être tenue pour responsable.*

*Signature du représentant légal  
ainsi que la mention « Lu et Approuver »*