



## **AUTORISATION PARENTALE**

*(Valable jusqu'à la majorité de l'enfant)*

A .....

Le .....

Je, soussigné(e) Monsieur, Madame, .....

autorise mon fils, ma fille.....

né(e) le ..... à pratiquer le paint-ball sur le site de la  
société AZUR PAINTBALL, située au Quartier Riaou Rousses aux Arcs, et confirme que  
mon enfant est apte et assuré pour la pratique de cette activité.

**SIGNATURE**

Précédée de la mention « lu et approuvé »

**AZUR PAINTBALL**  
Quartier Riaou Rousses  
83460 LES ARCS

Tél : 06 66 29 64 24  
[www.azur-paintball.com](http://www.azur-paintball.com)