



# 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 d'entraînement, jeux, évènements, organisé pour la saison **2011 / 2012** par l'association :

## WEST INDIES PAINTBALL (WIP)

Ce dernier ne pourra être tenu pour responsable en cas d'accident ou d'incident survenu durant ces activités si **mon fils / ma fille\*** ne respecte pas les consignes de sécurité ou de sûreté prescrit par l'association.

Ces consignes seront délivrées avant les activités par le représentant de l'association et 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 **3 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 protégés et sous couvert d'un arbitre ou d'un cadre
- toujours mettre le capuchon (bouchon/capote) de sûreté sur le lanceur avant et après le jeu
- respecter les limites du terrain de jeu et ne pas franchir les zones interdites

Règles de sûreté

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

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

\* rayer les mentions inutiles.



**West Indies PAINTBALL**

Apt 16, Imm BRAZIL, Rés. CAFÉ - 97122 BAIE-MAHAULT - GUADELOUPE (FWI)

tel : 0690342347 - Email : [contact@wi-paintball.com](mailto:contact@wi-paintball.com) - <http://www.wi-paintball.com>

FPS : W09.97.014 - SIRET : 51131783600019 - APE : 9499Z - Préfecture : 9711006759