



DELCO BALLS ASBL

www.delco-balls.be

AUTORISATION POUR MINEUR D'AGE

Tout joueur mineur doit disposer d'une autorisation de son responsable légal afin de pouvoir participer aux rencontres de paintball.

Je soussigné, (représentant légal)

Nom : Prénom :

Adresse : Num :

Code postal : Ville : Pays :

Téléphone : E-Mail :

De, (mineur d'âge)

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Autorise,

Ce dernier à participer aux activités organisées par l'asbl DELCO-BALLS dans leur installation à 5660 FRASNES et ce jusqu'à révocation de la présente, par écrit et adressée au siège social de l'asbl.

En outre, je certifie avoir pris connaissance du règlement général annexé à la présente et disponible sur le site www.delco-balls.be.

**Mention « lu et approuvé »,
Date et signature,**