



PASSEPORT

moudon & environs

VACANCES

DÉCHARGE PARENTALE

Paintball

Nom / Prénom :

Date de naissance :

Représentant légal :

Rue/NPA/Localité :

N° tél. :

N° portable :

E-mail :

Par la présente, le représentant légal autorise son enfant à participer à une ou plusieurs activités susmentionnées et prend note que l'enfant est sous l'entière responsabilité de ses parents.

Les organisateurs de ces activités déclinent toute responsabilité en cas d'accident.

Lieu et date :

Signature du représentant légal :