

**MEDLEMSKAPS SKJEMA**  
**FOR PAINTBALLSPILLERE MELLOM 13-18ÅR**  
SOM SKAL SPILLE PÅ ÅLESUND PAINTBALL ARENA (ÅPA).

Fylles ut av foresatte.

**Jeg tillater med dette at**

-----  
(Fult navn og fødselsdato på den det gjelder)

**kan benytte paintball utstyr og spille på Ålesund Paintball Arena.**

**ÅPA kan ikke stilles ansvarlig ved oppstått skade eller ved forvoldt skade på personer eller utstyr.**

Det er en forutsetning at spilleren setter seg inn i de regler som gjelder for ÅPA.

Se: [www.alesundpaintball.no/regler.aspx](http://www.alesundpaintball.no/regler.aspx)

Ved brudd på regler kan spilleren bli bortvist fra området og miste sitt medlemskap uten refusjon.

Ved spørsmål send gjerne en epost til [post@alesundpaintball.no](mailto:post@alesundpaintball.no)

Ordinært medlemskap kr 500

Annet medlemskap\* kr 200

\*Se <http://www.alesundpaintball.no/aapa.aspx>

**Jeg er klar over at paintball er en risikoidrett.**

Forelde/Foresattes navn: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ Postnummer: \_\_\_\_\_

Poststed: \_\_\_\_\_ Telefon privat: \_\_\_\_\_

Dato: \_\_\_\_\_ Signatur: \_\_\_\_\_

**Med vennlig hilsen**

