

# MÅLSMANSINTYG



Härmed intygar jag att person  
\_\_\_\_\_ (namn)

\_\_\_\_\_ (personnummer)

har tillåtelse att spela paintball på spelfält hos  
ARVIKAPAINBALL.

Arvika Paintball övervakar alltid spelet med minst en  
myndig person.

Intygas av målsman:

\_\_\_\_\_  
Namn

\_\_\_\_\_  
Personnummer

\_\_\_\_\_  
Datum