DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ

NOTE: CE FORMULAIRE DOIT ÊTRE LU ET SIGNÉ AVANT QUE LE PARTICIPANT SOIT PERMIS DE PARTICIPER À TOUT ÉVÈNEMENT DE PAINTBALL.

NOM DU PARTICIPANT : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

Pour être considéré comme un participant dans un évènement de paintball, j'affirme avoir pris conscience et accepter que :

1. Le risque de blessures provenant de l'activité et de l'équipement est présent, incluant le risque de lésions permanentes et d'accident pouvant causer la mort. Même si le port de l'équipement requis réduit grandement les chances de se blesser, le risque de blessures est toujours existant.

2. Le PAINTBALL peut devenir très exigeant physiquement et mentalement. L'effort important consenti aux activités, les chutes possibles sur les terrains, le bris imprévisible de l'équipement utilisé ou toute autre éventualité, quelle qu'elle soit, pourraient entraîner des malaises et/ou des blessures.

3. Je comprends et accepte d'assumer les risques et responsabilités que comporte ce sport/jeu et de respecter toutes les conditions de TACTIK PAINTBALL tel que décrites dans la présente.

4. TOUT PARTICIPANT inscrit doit être âgé d'au moins 18 ans ou être dûment autorisé par un parent/tuteur. Le participant doit être en bonne santé et n'avoir aucune restriction à l'effort physique (femme enceinte, problèmes cardiaque ou respiratoire ou tout autres indisposition physiques graves ne devrait pas participer à ce type de sport/jeu).

5. Je soussigné, dégage les promoteurs/responsables de TACTIK PAINTBALL de toutes responsabilités reliées ou résultant directement ou indirectement de ma participation au sport/jeu de PAINTBALL. Je comprends aussi que telle renonciation sera exécutoire par ma succession et/ou mes ayants droit.

En foi de quoi, j'ai signé à Gatineau ce: _____ / _____ / _____
Jour Mois Année

Signature: _____

Téléphone: _____ Adresse: _____

Pour participants âgés de 18 ans et moins (mineur)

Moi, parent / tuteur: _____ J'autorise, _____
à participer au jeu d'aventure chez Tactik Paintball le _____ / _____ / _____

Signature: _____ Date: _____

***Je donne également l'autorisation à Tactik Paintball de lui accorder le droit de jouer en tous temps, et ce pour la saison 2006 uniquement:

En accord En désaccord

TACTIK PAINTBALL ce réserve le droit de refuser la participation de quiconque pour des raisons de sécurité et/ou manquement aux règlements. LE PORT DU MASQUE EST OBLIGATOIRE SUR LE TERRAIN DE JEU ET DANS LES ZONES CIBLES.