



Jeux Arnold Paintball

EXTÉRIEUR - INTÉRIEUR

PRÉNOM: _____ NOM: _____ ÂGE: _____
 ADRESSE: _____ # APT: _____
 VILLE: _____ PROVINCE: _____ CODE POSTAL: _____
 TÉL.: _____ EMAIL: _____

JE, LE SOUSIGNÉ, PAR LA PRÉSENTE:

Désire jouer au « Paintball » (ci-après nommé le Jeu). Je reconnais et comprends que jouer le Jeu implique certains risques. Les dits risques incluent ne sont pas limités aux blessures causées par une chute ou un faux pas occasionné par les obstacles sur le terrain du Jeu. Il y a aussi le risque de blessures résultant du mauvais fonctionnement de l'équipement utilisé dans le Jeu. En plus je reconnais et comprends que l'effort donné en jouant le Jeu peut entraîner des blessures ou la mort. Malgré ces risques (et autres), et comprenant mes risques, je désire jouer le Jeu, et j'assume les risques encourus en jouant le Jeu. Par la présente, je tiens l'Opérateur du Jeu [JEUX ARNOLD PAINT BALL] (ci-après nommé le Promoteur) et le propriétaire du terrain [JEUX ARNOLD PAINT BALL] inoffensifs et le garanti contre toutes réclamations, actions, procédures, coûts, dépenses (incluant honoraires et frais d'avocats), dommages et responsabilités survenant du, relié avec, ou résultant du Jeu, incluant, sans limitation, ceux résultant de la manufacture, sélection, livraison, possession, utilisation ou opération de tel équipement. Par les présentes, je libère le Promoteur de toutes responsabilités et je comprends que tel abandon sera exécutoire par ma succession, mes successeurs, mes représentants, et assignés. Par la présente je certifie que le Promoteur que je suis en bonne santé et je n'ai pas de troubles cardiaques ou autre condition, qui pourraient exacerber par l'effort impliqué dans le Jeu.

Je certifie que j'ai 18 ou plus et je m'engage à jouer le Jeu seulement en respectant les règles telles que décrites par le Promoteur, j'accepte:

- a) de porter des lunettes de sécurité ou un masque pendant tout le temps que je suis sur le terrain de Jeu ou dans la zone cible, même si je suis taché de peinture ou si le Jeu est fini. Je comprends que des blessures graves aux yeux, incluant la perte de la vue, peuvent arriver si je ne porte pas des lunettes de sécurité ou un masque pendant que des fusils sont déchargés autour de moi. Si mes lunettes de sécurité ou mon masque devient embué ou pour une autre raison bloque ma vue, je demanderai à quelqu'un près de moi, de me mener à une zone protégée. J'enlèverai mes lunettes de sécurité ou mon masque seulement une fois que je serai dans cette zone. Je comprends que toutes lunettes de sécurité et tous les masques sont assujettis à des possibilités de devenir embués ou sales et si je suis près d'un fusil qui est déchargé pendant que mes lunettes de sécurité ou mon masque ne sont pas bien placé, je peux être gravement blessé et ceci peut être permanent;
- b) d'éviter de me mettre en contact physique ou de me battre avec d'autres joueurs;
- c) de rester dans les lignes autour du terrain de Jeu et de ne pas poursuivre ou courir après quelqu'un dans les endroits particulièrement difficiles ou dangereux;
- d) de garder mon fusil dans une position sécuritaire dans lequel il ne peut pas être déchargé dans la zone de sécurité en tout temps, et dans la zone cible pendant que je ne participe pas, et aussi sur le terrain de Jeu avant et après tous les Jeux. De même, je brandirai mon fusil sur une autre personne que durant le jeu et je ne pointerai pas mon fusil dans la zone de sécurité ou dans la zone cible;
- e) de garder mon bouchon de sécurité sur mon fusil en tout temps quand je ne participe pas au Jeu.

Pour des raisons de sécurité, j'accepte d'utiliser seulement l'équipement et/ou autres provisions fournies par le Promoteur pendant que je joue un Jeu et que je pratique dans la zone cible. La permission écrite du Promoteur est nécessaire si j'utilise d'autres équipements ou provisions. Si je choisis d'utiliser des lunettes de sécurité ou un masque et un fusil qui ne sont pas disponibles par le Promoteur, j'atteste que ces équipements sont au moins aussi sécuritaire que l'équipement offert par le Promoteur.

J'accepte de demander au Promoteur la clarification de toutes règles ou procédures de sécurité et plus d'instruction sur tous les sujets que je ne comprends pas qui pourraient affecter la sécurité de Jeu ou la façon que je joue le Jeu.

J'ai lu cet abandon de responsabilités et supposition des risques et je comprends que par ma signature j'accepte de ma part et de ma succession, mes successeurs et assignés de ne pas poursuivre le Promoteur ou le tenir responsable pour toutes blessures, incluant la mort, résultant du fait que je joue le Jeu. Je suis lié par cette entente

J'accepte, pour la sécurité et la considération des autres, de ne pas ajuster mon fusil personnel (si je l'utilise) à une vitesse de plus de 300 pi/sec. J'accepte de faire vérifier la vitesse de mon fusil personnel avant le Jeu et je ne changerai pas mon fusil d'aucune façon afin d'élever la vitesse à plus de 300 pi/sec.

J'accepte de prendre toutes responsabilités pour toutes blessures aux autres joueurs causées par mon équipement personnel ou par négligence pendant que je suis au JEUX ARNOLD PAINTBALL.

Vous acceptez que des photos prises sur les terrains Arnold Paintball et sur lesquelles vous apparaissez peuvent être utilisées par Arnold Paintball. Vous acceptez que votre adresse courriel peut être utilisée par Arnold Paintball pour vous envoyer des invitations et des promotions.

En vertu de ma signature, je reconnais et accepte tous les termes et conditions tels que décrits sur cette feuille.

LE PORT DES LUNETTES ET DU MASQUE SONT OBLIGATOIRES SUR LES TERRAINS DE JEU ET DANS LES ZONES DE SÉCURITÉ

Signature : _____ Date : _____

Signature d'un parent (si moins de 16 ans) : _____

Le nom de votre organisateur est : _____

Où avez vous entendu parler d'Arnold Paintball? Radio TV Pamphlet Publi-sac Exposition Pages Jaunes Internet Amis

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION: Régulier Bronze Argent Or Platine Diamant

Balles, Goupil. (100) : 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 _____
 Friandise : 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 _____
 Cadenas : 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 _____
 Location : 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 _____

Prix en cas de perte
 Marqueur : _____ 350.00\$
 Habit : _____ 75.00\$
 Masque : _____ 80.00\$
 Ceinture de balles : _____ 45.00\$
 Gants : _____ 25.00\$
 Cache-cou : _____ 20.00\$
 Bouchon : _____ 3.50\$

Kit "A"
 # Fusil : _____
 # Habit: _____

Total :

Payé: