



Jeux Arnold Paintball

EXTÉRIEUR - INTÉRIEUR 2010

**ÉCRIRE LISIBLEMENT
S.V.P.**

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

JE, LE SOUSSIGNÉ, PAR LA PRÉSENTE:

Désire jouer au « Paintball » (ci-après nommé le Jeu). Je reconnais et comprends que jouer le Jeu implique certains risques. Lesdits 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 foncti 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 PAINTBALL] (ci-après nommé le Promoteur) et le propriétaire du terrain [JEUX ARNOLD PAINTBALL] inoffensif 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 pourrait 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 un masque de protection 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 un masque de protection pendant que des fusils sont déchargés autour de moi. Si mes lunettes personnelles ou mon masque deviennent embués ou pour une autre raison bloquent ma vue, je demanderai à quelqu'un près de moi, de me mener à une zone protégée. J'enlèverai mon masque seulement une fois que je serai dans cette zone. Je comprends que 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 mon masque n'est 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 où 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 un masque et un fusil qui ne sont pas disponibles par le Promoteur, j'atteste que ces équipements sont au moins aussi sécuritaires 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 vélocité de plus de 300 pi/sec. J'accepte de faire vérifier la vélocité de mon fusil personnel avant le jeu et je ne changerai pas mon fusil d'aucune façon afin d'élever la vélocité 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.

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

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

LE PORT D'UN MASQUE DE PROTECTION, CERTIFIÉ POUR LE PAINTBALL, EST OBLIGATOIRES SUR LES TERRAINS DE JEU

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 Diamand

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 _____

CAA : _____

Kit "A"

Fusil : _____

Habit : _____

Total : _____

Marqueur : 350.00\$

Habit : 75.00\$

Masque : 80.00\$

Ceinture de balles : 45.00\$

Gants : 25.00\$

Cache-cou : 20.00\$

Bouchon : 3.50\$

Payé: