



: _____

Décharge de responsabilité

*Prénom / Nom : _____

*Âge : _____

*Adresse : _____

App. : _____

*Ville : _____

Province : _____

Code Postal : _____

*Téléphone : _____

Courriel : _____

Je, le soussigné, par la présente, désire jouer au « Paint-ball » (Speed Ball ou jeux tactiques). 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 de jeu. Il y a aussi le risque de blessure résultant du mauvais fonctionnement de l'équipement utilisé dans le Jeu. En plus je reconnais et comprends que l'effort donné en jouant peut entraîner des blessures ou la mort.

Malgré ces risques (et autres), et comprenant mes risques, je désire jouer le jeu. Par la présente, je tiens les opérateurs de TOP PAINTBALL et le propriétaire du terrain inoffensif et le garanti contre toutes réclamations, actions, dépenses, procédures, coûts (incluant honoraires et frais d'avocats), dommages et responsabilités survenant dû, 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 au promoteur que je suis en bonne santé et je n'ai pas de troubles cardiaques ou autres conditions, qui pourraient exacerber par l'effort impliqué dans le jeu.

Je m'engage à jouer le jeu seulement en respectant les telles que décrites par le promoteur, j'accepte :

- A)** De porter lunettes ou masque de sécurité en tout temps dans les zones de jeux, 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 masque pendant que des fusils sont déchargés autour de moi. Si mes lunettes ou mon masque de sécurité devient embués ou sales 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 ou masque de sécurité sont assujettis à des possibilités de devenir embusés 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 limites 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 capuchon de sécurité sur mon fusil en tout temps quand je ne participe pas au jeu;
- E)** 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 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.
- F)** De respecter toutes règles et consignes de sécurités établies par le promoteur. Pour des raisons de sécurité, j'accepte d'utiliser seulement les munitions (balles, grenades, fumigènes) fournie par le promoteur pendant que je joue un jeu.
- G)** D'éviter de jouer au jeu sous l'effet d'alcool ou de drogue et de consommer la cigarette sur le terrain de jeu. Les mégots de cigarettes devront être jetés aux endroits réservés à cette fin.

Si je choisis d'apporter mon propre équipement, 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'instructions sur tous les sujets que je ne comprends pas et qui pourraient affecter la sécurité du jeu. J'accepte de demander au promoteur la clarification de toutes règles ou procédures de sécurité et la considération des autres, de ne pas ajuster mon fusil personnel (si je l'utilise) à une vitesse de plus de 275 pi/sec. J'accepte de faire vérifier la vitesse de mon fusil personnel avant jeu et je ne changerai pas mon fusil d'aucune façon afin d'élever la vitesse à plus de 275 pi/sec. J'accepte de prendre toutes responsabilités pour toutes blessures aux autres joueurs causés par mon équipement personnel ou par négligence pendant que je suis au jeu de paint-ball.

J'ai lu cet abandon de responsabilités et suppositions 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 au Paint-ball. Je suis lié par cette entente.

En vertu de ma signature, je reconnais et accepte tous les termes et conditions tels que décrits sur cette feuille. Le non-respect de ces règles et consignes peut entraîner mon expulsion.

Je désire que le promoteur me contacte pour les parties et activités à venir.

*Signature : _____

*Date : _____