



Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Âge : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ #Apt. : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

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. 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 blessures 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 l'opérateur du Jeu ( Paintball Le fou de l'île Inc.) ( ci-après nommé le Promoteur ) et le propriétaire du terrain ( Paintball le fou de l'île Inc. ) 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 autre condition, qui pourraient exacerber par l'effort impliqué dans le Jeu.

Je m'engage a jouer le Jeu seulement en respectant les règles 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 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 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 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.
- E) de garder mon bouchon de sécurité sur mon fusil en tout temps quand je ne participe pas au Jeu.
- F) de respecter toutes règles et consignes de sécurité établies par le Promoteur

Pour des raisons de sécurité, j'accepte d'utiliser seulement les munitions ( balles, grenades, fumigènes ) fournies par le Promoteur pendant que je joue un Jeu. Le simple fait d'avoir en sa possession ou d'utiliser sur le terrain des balles provenant d'ailleurs entraînera mon expulsion sans avis et sans remboursement. 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, pour la sécurité et la considérations 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 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 causés par mon équipement personnel ou par négligence pendant que je suis au Jeu Paintball Le Fou de l'île Inc.

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 le Jeu. 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.

**LE PORT DU MASQUE EST OBLIGATOIRE SUR LES TERRAINS DE JEU**

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Nom de mon groupe est : \_\_\_\_\_

**Toutes personnes de moins de 18 ans doit obtenir l'engagement formel et le consentement d'un des parents ou de son tuteur/tutrice légal(e). Le parent ou le tuteur/tutrice légal(e) doit lire et signer le présent formulaire.**

Je certifie et atteste être le parent ou le tuteur/tutrice légal(e) du participant et autorise mon enfant à participer au programme du centre récréatif du Paintball Le Fou de l'île Inc. J'ai lu attentivement et j'accepte tous les termes et conditions du présent formulaire. Je connais et accepte le risque de blessures graves et de décès que les participants au programme doivent accepter. J'estime que mon enfant a la capacité physique, émotionnelle et mentale voulue pour participer au programme. Je m'engage à faire cesser immédiatement la participation de mon enfant et à informer le promoteur si, un moment donné, je sens ou j'observe la présence d'un risque inhabituel ou d'une condition dangereuse ou si je constate une détérioration de l'aptitude physique, émotionnelle ou mentale de mon enfant qui l'empêche de continuer à participer au programme. J'autorise également mon enfant à faire l'achat de balles de peinture additionnelles ou de tout autres articles. J'accepte que sa participation au programme constituent : -l'acceptation sans réserve de tous les risques liés à la participation de mon enfant au programme même s'ils découlent de la négligence ou de la négligence grave, notamment les complications ou l'aggravation de lésions occasionnées par des opérations ou procédures de sauvetage négligentes, de la part du promoteur ou des personnes qui y sont liés ou qui y participent, - le dégageant de responsabilité total et définitif du promoteur, des personnes et organismes qui y sont liés et des responsables du programme, notamment ses cadres, ses administrateurs, ses officiels, ses mandataires et ses employés, les autres participants, les commanditaires, les publicitaires, les propriétaires et les bailleurs des lieux où se déroule le programme, les organismes d'homologation, le personnel médical et les secouristes (les renonciataires), en ce qui concerne les lésions, les invalidités, les décès, les préjudices personnels ou les dommages matériels, qu'ils soient occasionnés par la négligence, la négligence grave ou le sauvetage négligent par ou pour les personnes et organismes mentionnés ci-avant ou par d'autres moyens; - l'engagement de ne pas tenter des poursuites contes les renonciataires en ce qui concerne les sinistres, lésions, coûts ou dommages, quelles que soient leur nature et leur cause, et peu importe qu'ils soient causés directement ou indirectement par la participation de mon enfant au programme; et l'engagement de décharger de toutes responsabilités les renonciataires, collectivement et individuellement, en ce qui concerne les frais judiciaires, les frais juridiques, la responsabilité, les dommages-intérêts, les dédommagement ou les coûts, sous quelque forme que ce soit, dont ils peuvent faire l'objet par suite d'une réclamation présentée contre eux, collectivement ou individuellement, que cette dernière repose sur leur négligence grave ou qu'elle découle pour d'autres raisons de la participation de mon enfant au programme.

J'ai lu attentivement le présent document

- Il es entendu que les renonciataires autorisent la participation de mon enfant à ce programme sur la foi du dégageant de responsabilité que je leur accorde et de mes engagements formels et acceptations de risques.
- Il es entendu qu'en signant le présent document, je ou mon enfant abandonne des droits importants reconnus par la loi.

**JE SIGNE LE PRÉSENT DOCUMENT VOLONTAIREMENT ET SANS CONTRAINTE**

\_\_\_\_\_  
**Nom du père/mère ou tuteur/tutrice légal(e),  
 en MAJUSCULES**

\_\_\_\_\_  
**SIGNATURE du père/mère ou tuteur/trice légal(e)**

\_\_\_\_\_  
 Nom du témoin, en MAJUSCULES

\_\_\_\_\_  
 SIGNATURE du témoin

**Réservé à l'administration:**

Forfait 4 heures   
 Forfait des îles   
 Forfait du Fou

Forfait 8 heures   
 Forfait du Fleuve

# marqueur(C-98)   
 # marqueur(A5)   
 Bombonne CO<sup>2</sup>   
 Masque

**Uniforme**   
**Gant mi-doigts**   
**Ceinture double**   
**Ceinture monster pack**

**Tube pour balles**   
**Plastron**   
**Protège-cou**

Autre: \_\_\_\_\_   
 Autre: \_\_\_\_\_

Autre: \_\_\_\_\_   
 Autre: \_\_\_\_\_

Autre: \_\_\_\_\_   
 Autre: \_\_\_\_\_

**Qté de balles(100):**

1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10 - 11 - 12 - 13 - 14 - 15 - 16 - 17 - 18 - 19 - 20

**Qté de fumigènes:**

1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10 - 11 - 12 - 13 - 14 - 15 - 16 - 17 - 18 - 19 - 20

**Qté de grenades:**

1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10 - 11 - 12 - 13 - 14 - 15 - 16 - 17 - 18 - 19 - 20