

CS PAINTBALL

Document de décharge

Je, soussigné(e), NOM : _____ PRENOM : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ LOCALITE : _____

parent de NOM : _____ PRENOM : _____

m'engage à prendre la responsabilité de celui-ci en cas de non respect des règles suivantes.

J'autorise mon enfant à jouer au paintball sachant que :

- le paintball n'est pas un sport de contact, mais que sa pratique peut être physiquement dangereuse (par ex. : chutes diverses, chocs contre un obstacle, ...).
- qu'il sera ou a été mis au courant du règlement ainsi que des règles de sécurité à respecter.

Aussi, qu'il devra :

- respecter les décisions de l'arbitre.
- porter son masque sur l'aire de jeu.
- ne pas tirer sur une personne sans masque.
- ne pas tirer à bout portant (moins de 5m).
- utiliser les billes fournies et à ne pas en ramasser au sol.
- rendre le matériel dans l'état de départ.

Faute de quoi je décharge toute responsabilité de l'organisation de CS Paintball et/ou de ses responsables, face à ce qui pourrait survenir au cours des parties.

Je déclare enfin qu'il n'est pas sous l'emprise de la drogue ni de l'alcool avant d'entrer sur le terrain, et d'être parfaitement conscient de mes actes.

Je confirme avoir lu et compris l'ensemble de ce document et confirme que ce document n'a pas de durée dans le temps.

Signature précédée
de la mention manuscrite
« Lu & Approuvé »