

ACCEPTATION DES RISQUES ET DES RESPONSABILITÉS POUR TOUS

LIRE AVANT DE SIGNER

Je désire participer au programme de *PAINTBALL ROCHE DU DIABLE* et à ses événements et activités connexes,

J'AI PRIS CONNAISSANCE DES DÉCLARATIONS SUIVANTES ET JE LES ACCEPTE :

1° Les activités pratiquées dans le cadre du programme sont dangereuses. Ma participation entraîne le risque de blessure grave ou de décès.

2° Mes parents et moi-même estimons que j'ai la capacité physique, émotionnelle et mentale voulue pour participer au maximum

au programme et, par conséquent, mes parents m'ont donné l'autorisation sans réserve d'y participer.

3° Je connais toutes les règles applicables à la participation au programme, et je les respecterai.

4° Mon matériel est en bon état mécanique et convient à l'utilisation que j'en ferai pendant le programme.

5° Il est entendu qu'il m'appartient à moi uniquement d'assurer ma sécurité pendant toute ma participation au programme.

6° Si, au cours de ma participation au programme

a) j'apprends ou je constate un changement de mon état de santé ou de mon état physique, émotionnel ou mental,

b) je me sens en danger ou menacé pour une raison quelconque,

c) je remarque un élément de danger de quelque nature que ce soit dans le cadre du programme,

J'ARRÊTERAI IMMÉDIATEMENT MA PARTICIPATION et J'EN INFORMERAI L'OFFICIEL LE PLUS PRÈS.

7° Je suis prêt à accepter tous les risques de blessure ou de décès que je cours pendant ma participation au programme, qu'ils

soient connus ou non, et j'assume l'entière responsabilité de mes actes « **Nos actes nous suivent** » et de mon comportement.

8° J'AI LU LA PRÉSENTE DÉCLARATION DES RISQUES ET DES RESPONSABILITÉS. JE LA COMPRENDS ET JE

L'ACCEPTE. ET JE CHOISIS DE LA SIGNER.

DATE : _____ Votre numéro de téléphone

_____ Votre Age

N.B. Il est de votre responsabilité de vous prémunir d'une assurance tout risque pour le paintball et autres discipline.

PRÉNOM ET NOM COMPLET DU MINEUR EN LETTRES MAJUSCULES

SIGNATURE DU PARTICIPANT MINEUR _____

N.B. La signature des témoins et parents est valable pour toute la saison

Prénom et Nom complet du témoin du participant Mineur

Signature du témoin du participant Mineur _____

N.B. IL FAUT ÉGALEMENT SIGNER LE DÉGAGEMENT DE RESPONSABILITÉ DU PÈRE/MÈRE OU DU TUTEUR / DE LA TUTRICE AU VERSO.

LIRE AVANT DE SIGNER

ENGAGEMENT FORMEL ET CONSENTEMENT DU PÈRE / DE LA MÈRE OU DU TUTEUR / DE LA TUTRICE

ENTENTE D'ACCEPTATION DES RISQUES ET DÉGAGEMENT DE RESPONSABILITÉ

-NATURE ÉTENDUE DE L'ASSURANCE-

EN CONTREPARTIE de l'autorisation accordée à mon enfant / à ma pupille mineur de participer au programme de PAINTBALL ROCHE DU DIABLE et à ses événements et activités connexes,

J'ATTESTE CE QUI SUIT :

Je suis le père / la mère ou le tuteur / la tutrice chargé des décisions concernant mon enfant / ma pupille mineur;

Je connais le risque de blessure grave et de décès que les participants au programme doivent accepter;

J'estime que mon enfant / ma pupille a la capacité physique, émotionnelle et mentale voulue pour participer au programme et j'estime que le

matériel qu'il / qu'elle utilisera pendant le programme est en bonne état mécanique.

Il est entendu que mon enfant / ma pupille devra suivre toutes les règles de participation applicables et qu'il lui appartient uniquement d'assurer

sa sécurité personnelle; et je m'engage à lui donner des instructions à ce sujet, et

Je m'engage à faire cesser immédiatement la participation de mon enfant / ma pupille mineur et à informer l'officiel le plus proche si, à 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 / ma pupille mineur qui l'empêche de continuer à participer au programme.

J'ACCEPTÉ, au nom de mon enfant / ma pupille mineur, de moi-même, de mes héritiers, de mes ayants droit, de mes représentants

personnels et de mes parents les plus proches, que sa participation au programme constitue :

L'ACCEPTATION sans réserve DE TOUS LES RISQUES liés à la participation de mon enfant / ma pupille mineur 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 de l'organisateur du programme ou des personnes qui y sont liés ou qui y

participent.

le DÉGAGEMENT DE RESPONSABILITÉ TOTAL ET DÉFINITIF de l'organisateur du programme, 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 INTENTER DES POURSUITES contre 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 / ma pupille mineur au programme; et

L'ENGAGEMENT DE DÉGAGER DE TOUTES RESPONSABILITÉ 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 / ma pupille mineur au

programme.

De plus je comprends que :

1° Les bouchons de sécurité doivent être en place en tout temps sauf dans les endroits prévus à cet effet.

2° Il est strictement interdit de fumer, sauf aux endroits spécialement prévus à cet effet, et ce, sous réserve des interdictions qui

peuvent être imposées par le service de surveillance des feux de forêts.

3° Le promoteur se réserve le droit de refuser à quiconque de jouer pour des raisons qui lui semblent valables.

4° Je dois 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 ou la façon que je joue le jeu.

5° Tout joueur ne respectant pas l'une quelconque de ces règles pourra être expulsé au gré du promoteur, sans pouvoir réclamer aucun remboursement

6° Le simple fait d'avoir en ma possession sur le terrain ou d'utiliser des **BALLES PROVENANT D'AILLEURS**

entraînera mon expulsion sans avis et sans remboursement.

7° Je suis entièrement responsable de tout l'équipement qui m'est fourni et je devrai **REMBOURSER**

a **PAINTBALL ROCHE DU DIABLE** La somme indiquée au verso en cas de bris dû à ma négligence ou à un usage abusif, une perte,

Ou un vol.

- J'ai lu attentivement le présent document

- Il est entendu que les renoncataires autorisent la participation de mon enfant / ma pupille mineur à ce programme sur la foi

du dégageant de responsabilité que je leur accorde et de mes engagements formels et acceptations de risques.

- Il est entendu qu'en signant le présent document, je ou mon enfant / ma pupille mineur 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/tutrice légal(e)

Pas d'un frère, sœur, oncle, tante ou autres.