

Document de décharge

Je, soussigné(é), 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 dangereux (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 il devra :

- respecter les décisions des personnes responsables.
- respecter les règles de sécurité.
- rendre le matériel fourni sans dégâts.
- utiliser les poubelles mises à dispositions.
- Adopter une attitude calme et raisonnable.

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

Je déclare enfin qu'il est en bonne condition morale et physique pour pratiquer le paintball.

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

Signature précédé de la
mention manuscrite
« Lu et approuvé »