

ACCEPTATION DES RISQUES ET LIBÉRATION DE RESPONSABILITÉS

Dans ce contrat, **Enfant** désigne personne à charge ayant moins de 18 ans enfant d'un parent ou pupille d'un tuteur, fille ou garçon. **Parent** désigne le père / la mère ou le tuteur / tutrice chargé des décisions concernant cet Enfant. **Jeu de touche ou Jeu** désigne les jeux de paintball, jeux d'airsoft ou de toute autre activité offerte par Fort Ouest inc.

Je, le soussigné, désire jouer au **jeu de touche**. Je reconnais et comprends que jouer à ce jeu de touche implique certains risques. Les dits risques incluent, mais ne sont pas limités aux risques de blessures résultant du fonctionnement défectueux possible des équipements utilisés dans ce **jeu** et blessures causées par une chute ou un faux pas sur les obstacles trouvés sur le site. En plus, je reconnais et comprends que l'effort donné en jouant à ce **jeu** peut entraîner des blessures permanentes, crise cardiaque et décès. Par la présente, je certifie que je suis en bonne santé, et conscient de l'effort physique demandé par un sport extrême comme ce **jeu** de touches. Malgré ces risques et autres, et comprenant tels risques, je désire jouer à ce **jeu de touche**, et j'assumerai ces risques. Par la présente, je tiens l'opérateur de cette activité non responsable et le garantie contre toutes réclamations, actions, procédures, coûts, dépenses (incluant honoraires et dépenses d'avocats), dommages et responsabilités survenant, reliés avec, ou résultant du paintball, incluant, sans limitations, ceux résultants de la manufacture des produits et fournitures. Par la présente, je libère les propriétaires de Fort Ouest inc., leurs promoteurs, le personnel, les bénévoles, ainsi que les arbitres, de toutes responsabilités et je comprends que tel abandon sera exécutoire par mes parents, représentants, et assignés. Je m'engage à respecter les règlements, à porter des lunettes de sécurité approuvées ou un masque pendant tout le temps que je suis sur le site de Fort Ouest inc., terrains de jeux, zones neutres, intérieur du bâtiment, stationnement, devant un filet de protection, peu importe l'endroit sur le site, et ce, en tout temps. Je comprends que des blessures graves aux yeux, incluant la perte de la vue, et des yeux peuvent arriver si je ne porte pas le masque pendant que les lanceurs sont déchargés autour de moi. Je comprends que toutes lunettes ou masques sont assujettis à des possibilités de devenir embués ou sales. Si mon masque devient embué ou pour une raison bloque ma vue, je demanderai à quelqu'un près de moi, de me conduire à une zone neutre. J'enlèverai mon masque, seulement une fois que je suis dans cette zone et que je jugerai l'endroit sécuritaire. Je demeurerai attentif, car même dans cette zone hors jeux, des balles de peinture ou d'airsoft peuvent me causer des blessures permanentes. Le choix m'appartient en tout temps, de garder ou d'enlever mon masque dans ces zones neutres (hors jeux), comme dans toutes autres zones. C'est à moi uniquement d'assurer ma sécurité, pendant tout le temps que je suis sur le site de Fort Ouest inc., car je suis le seul responsable de ma sécurité et de mes actes. Si je choisis d'utiliser mes équipements, j'atteste que ces équipements sont aussi sécuritaires que les équipements offerts par Fort Ouest inc.. J'accepte de porter mon propre protège sexe et protège cou en tout temps s'il en est autrement, je dégage de toutes responsabilités les propriétaires du site de ma négligence, et de ne pas m'être informé des règlements au préalable. J'accepte de demander au promoteur ou à un arbitre, la clarification de toutes règles ou procédures de sécurité que je ne comprends pas et qui pourraient affecter la sécurité du **jeu**. Certaines photos et/ou vidéos de mon groupe peuvent être publiés sur le site web de Fort Ouest inc. ou dans des publicités relative au Fort Ouest. Fort Ouest inc. n'est pas responsable des conséquences des allergies alimentaires ou autres formes d'allergies. J'accepte d'acquitter toutes les factures et frais dont l'équipement mentionné au verso de cette feuille.

- Je suis entièrement responsable de tout l'équipement fournis par Fort Ouest inc. Je devrai leur rembourser les frais encourus pour la réparation ou le remplacement de ces équipements. Ceci en cas de perte, vol, bris dû à ma négligence ou usage abusif.
- Les règlements doivent tous être respectés à la lettre, sinon, cela peut entraîner expulsion sans remboursement.
- Si j'inscris mon courriel ci-bas j'accepte qu'un représentant de Fort Ouest me contacte pour d'éventuelles promotions.

Je signe le présent formulaire/contrat volontairement et sans contrainte dans la juridiction d'Arundel, province de Québec. J'ai lu ce contrat. En vertu de ma signature, j'accepte toutes les conditions et j'accepte de joindre à cette feuille une carte d'identité valide avec photo qui sera retournée à la remise de l'équipement emprunté et le paiement complet à la fin de mon activité.

SVP REMPLIR CETTE SECTION AU COMPLET ! **MERCI**

Signature du PARTICIPANT : _____ DATE : Jour / Mois / Année

Nom du participant (Lettres moulées): _____ TÉLÉPHONE : _____ - _____ - _____

Date de naissance : Jour / Mois / Année **COURRIEL** : _____

Adresse: _____ Ville : _____

Prov/État : _____ Code postal : _____ Pays : _____

Cochez si vous ne désirez pas recevoir d'offres promotionnelles de nos partenaires ou de Fort Ouest inc.

SECTION POUR « MOINS DE 18 ANS »

J'ATTESTE CE QUI SUIT :

Je suis le père / la mère ou le tuteur / tutrice chargé des décisions concernant mon Enfant; Je connais le risque de blessure grave ou 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 et j'estime que le matériel qu'il utilisera pendant le programme est en bon état mécanique. J'ACCEPTÉ LE DÉGAGEMENT DE RESPONSABILITÉ TOTAL ET DÉFINITIF de Fort Ouest inc., L'ENGAGEMENT DE NE PAS INTENTER DES POURSUITES, L'ACCEPTATION sans réserve DE TOUS LES RISQUES liés à la participation de mon Enfant au programme et l'acceptation de toutes les dispositions du contrat ci-dessus.

PARENT (Si moins de 18 ans, nom en lettres moulées) _____

Signature du PARENT : _____