



AUTORISATION POUR JOUEURS DE MOINS DE 18 ANS

Je, M. ou Mme. _____
autorisons notre fils, fille _____
qui est âgé(e) de _____ ans à participer au JEU WARZONE Paintball le
_____ (date) et reconnaissons que WARZONE
PAINTBALL ne se tient aucunement responsable des accidents qui pourraient
survenir sur les terrains de jeux ou ailleurs en fonction de l'équipement, et
/ ou des autres joueurs et / ou de l'état des terrains de jeu.

LE PORT DU MASQUE DE SÉCURITÉ EST OBLIGATOIRE SUR LES TERRAINS DE JEU
ET DANS LES ZONES CIBLES.

(Signature du Parent ou Tuteur)

JE CERTIFIE QUE LA SIGNATURE DU PARENT OU TUTEUR EST
AUTHENTIQUE.

(Signature du Participant mineur)

Jeu Warzone Paintball

382 Chemin St-Georges, Rigaud JOP 1P0

Courriel : info@warzones.ca

Tél: 514-292-9922