



## **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](mailto:info@warzones.ca)

Tél: 514-292-9922