



## Formulaire d'acceptation de risques et autorisation parentale de jeu dans les sports de simulation de style militaires

IDENTIFICATION DU JOUEUR  Mineur (moins de 18 ans)  Adulte (18 ans et plus)

Prénom et nom du joueur :	
Age du joueur à la date de l'événement	
Tél. Résidence :	
Tél. Cellulaire :	
Courriel :	

Le signataire déclare que :

- Je suis une personne majeure au sens de la loi ou je suis le parent ou le tuteur légal d'un enfant de 12 ans ou plus ici-haut nommé, le cas échéant;
- J'autorise l'enfant d'âge mineur de 12 ans et plus, ici-haut nommé le cas échéant, à participer à un événement de simulation de style militaire
- Je ne suis pas sous l'effet d'une interdiction légale de posséder et utiliser un marqueur Airsoft, Paintball, Gellyball ou Lazertag et/ou d'être en présence de personnes mineures.
- J'accepte l'entière responsabilité de l'utilisation sécuritaire, responsable et légitime de marqueurs Airsoft, Paintball, Gellyball ou Lazertag, pour moi-même et les mineurs sous ma responsabilité, et ceci, en vertu des lois et règlements fédéraux et provinciaux.
- J'accepte, pour moi-même et pour les mineurs sous ma responsabilité, les risques inhérents à l'utilisation de marqueurs Airsoft, Paintball, Gellyball ou Lazertag quels que soient leurs modèles ou leur fonctionnement.
- Je m'engage à respecter les consignes de sécurité édictées par **Simulation Action Sport** et à faire respecter ces consignes aux mineurs sous ma responsabilité.
- J'assume l'entière responsabilité juridique, pour moi-même et pour les mineurs sous ma responsabilité, concernant l'utilisation de marqueurs Airsoft, Paintball, Gellyball ou Lazertag.
- Je reconnais que **Simulation Action Sport** ne seront pas tenus responsables des actions posées par moi-même ou par les personnes sous ma responsabilité pouvant causer un préjudice corporel ou matériel à une autre personne ou à ses biens.
- J'exonère de toute responsabilité **Simulation Action Sport** en cas de dommages accidentels ou autres sur ma personne (blessure de toutes natures) et mes biens, et/ou sur les personnes et les biens des personnes sous ma responsabilité. Cette exonération de responsabilité est soumise aux lois et règlements du Canada et de la province du Québec. Pour que cette exonération de responsabilité soit déclarée caduque, le signataire devra faire la preuve que le dommage a été occasionné par une négligence délibérée de **Simulation Action Sport**, et ceci, au-delà des risques inhérents à la pratique de l'activité Airsoft.
- J'atteste que **Simulation Action Sport** ne sont pas responsables du vol, de la perte ou du bris de mes effets personnels.

### AUTORISATION DE PRISE DE PHOTO

J'accepte que l'enfant ici-haut nommé ou moi-même soyons photographiés et filmés lors des événements Airsoft organisés par **Simulation Action Sport**. Ces photos et vidéos seront utilisées à des fins diverses comme site web [www.sasclub.ca](http://www.sasclub.ca), réseaux sociaux, documents imprimés.

### SIGNATURE ET CONSENTEMENT PARENTAL

Je, par ma signature, déclare que toutes les informations fournies sont véridiques.

Je signifie, par ma signature, que j'accepte en mon nom, et au nom des personnes qui relèvent de ma responsabilité, toutes les conditions et règles établies dans le présent document.

Nom du joueur adulte ou parent (tuteur) en lettres moulées : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature du joueur adulte ou du parent (tuteur)

\_\_\_\_\_  
Date (jj-mm-aaaa)