

Séance du

à

Engagement à la bonne pratique du Paintball

En signant ce document je m'engage à respecter le règlement dicté ce jour par l'animateur présent.

Je certifie également ne pas présenter de contre-indications médicales quant à la pratique du paintball.

L'établissement Paintball adventures 35 exclue toute responsabilité quant à la pratique en état d'ébriété.

Merci d'apposer ci-dessous votre Nom et Prénom suivi de votre signature si vous acceptez les termes de cet engagement.