

---

Nom >

Prénom >

Age >

Vous êtes >

Raison sociale > (CE /BDE / SOCIÉTÉ)

---

Adresse >

Ville >

Code postal >

Téléphone

Courrier électronique

FORMULES >

À LA CARTE - LOISIR 20€

500 billes 25€

À LA CARTE - ELECTRO 30€

1000 billes 45€

À LA CARTE - PRO 45€

2000 billes 70€

-----  
ÉQUIPÉS - entrée 25€

-----  
ENTREPRISES / BDE / VOTRE ÉVÉNEMENT

ÉQUIPÉS - entrée + billes 55€

CE - 1/2 journée

ÉQUIPÉS - 1 an 300€

CE - 1 journée

CE - 500 billes

---

Nombre de participants >

Restauration >

DATE DE RÉSERVATION >

oui

non

Merci de nous renvoyer ce formulaire rempli, à l'adresse suivante >

---

PARADISE PAINTBALL - 1273 Route de Condé 77100 Mareuil-Les-Meaux

Tél. 01 45 81 1000 | [contact@paradisepaintball.fr](mailto:contact@paradisepaintball.fr)

---

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de Paradise Paintball, et m'engage à m'y conformer sans conditions, ainsi qu'à me conformer à toutes les prescriptions données par les moniteurs et initiateurs.

Je déclare être majeur ou si je suis mineur ; à bien huit (8) ans révolu à ce jour pour jouer en calibre .50 ou à bien douze (12) ans révolu à ce jour pour jouer en calibre .68.

Je déclare également être en bonne condition physique pour pouvoir participer.

Je reconnais en outre avoir été informé de la possibilité de souscrire une assurance RC/IA (responsabilité civil et individuelle accident) spécifique au Paintball et ne souhaitant pas cette assurance, je déclare faire mon affaire personnelle de la gestion des risques inhérents à l'activité.

Je m'engage à toujours avoir un bouchon de canon à l'extérieur des filets, à porter mon masque sur les terrains en toute circonstance, et avoir un lanceur à moins de 300 FPS.

En cas de non-retour de l'ensemble du matériel remis pour la pratique du paintball, je m'engage à m'acquitter des sommes suivantes :

Lanceur Loisir : 200€ // Lanceur électronique : 300€ // Lanceur Pro : 1000€ Masque : 30€ // Toute option ou brellage 15€ // Pot : 5€

---

Pour le cas où des prises de vues seraient effectuées pendant ma présence sur le parc, j'autorise leur diffusion et renonce à revendiquer mon droit à l'image.

---

Nom

Prénom

Rue

Ville

Code postal

Pays

Téléphone

Courrier électronique

---

Signature :

J'accepte les conditions :