

# Fase-3 Eigen verklaring

Naam:

Adres:

Postcode + woonplaats:

Geboortedatum:

E-mailadres:

Vegetariër: ja/nee (doorstrepen wat niet van toepassing is)

Hierbij verklaar ik dat ik het Fase-3 regelboek doorgelezen heb en bekend ben met hun terminologie en veiligheidsregels, tevens ben ik mij ervan bewust dat Fase-3 niet aansprakelijk is voor eventuele ongevallen en verlies of beschadigingen van persoonlijke eigendommen.

Ik verklaar dat ik mijn wapens en kostuum voor aanvang van het spel laat keuren door de spelleiding.

Ik verklaar dat ik geen verdovende middelen meeneem en dat ik geen andere verboden voorwerpen meeneem naar Fase-3 evenementen.

Ik verklaar dat wanneer door mijn toedoen er schade aan Fase-3 eigendommen of eigendommen van derden word toegebracht ik mij zal melden bij de spelleider.

Ik besef dat de spelleiding en het bestuur van Fase-3 altijd het recht heeft mij de toegang tot het spel en het terrein te verbieden.

Handtekening speler:

# Fase-3 Medische verklaring:

Naam:

Adres:

Postcode + woonplaats:

Geboortedatum:

Telefoonnummer Huisarts:

Met deze persoon contact opnemen bij een ongeval:

Ik heb last van de volgende medische condities:

Ik heb last van de volgende fobieën:

Ik gebruik de volgende medicamenten:

Ik ben allergisch voor:

Hierbij verklaar ik dat ik normale fysieke activiteiten uit mag voeren en dat ik geen hartcondities of epilepsie heb.

Handtekening speler: