



**1. Es OBLIGATORIO, y muy importante, LLEVAR LA MASCARAS PROTECTORAS PUESTAS DURANTE EL TIEMPO QUE DURE EL JUEGO.**

Cuando el jugador sea eliminado no se las quitará hasta llegar al punto neutral o base. La inobservancia de esta norma acarreará la expulsión inmediata del jugador.

2. Queda terminantemente prohibido introducir marcadoras en la zona de seguridad si no están adecuadamente aseguradas con tapón y seguro puestos, puesto que la gente no va debidamente protegida. En ningún caso se podrá sacar en las zonas externas a la pista.

3. **NO se podrá UTILIZAR NI LLEVAR MATERIAL AJENO AL propio juego de PAINTBALL** durante las partidas.

4. En caso de apuntar a otro participante a **MENOS DE 6 METROS de distancia NO se le debe DISPARAR**, sino que se le avisará que está eliminado. **EL JUGADOR QUE NO RESPETE ESTA REGLA SE HACE RESPONSABLE DE LOS DAÑOS QUE PUEDA CAUSAR.**

5. **NO se debe CARGAR LA MARCADORA CON BOLAS USADAS, o** con cualquier tipo de objeto que no sean las bolas que se provee a cada participante, ya que se encasquillarán causando la rotura de la marcadora, siendo en este caso responsable de los daños y averías que se pueda ocasionar al equipo la persona que no haya cumplido con esta norma.

6. **BAJO NINGÚN CONCEPTO SE PERMITEN AGRESIONES PERSONALES DE NINGÚN TIPO SEAN FISICAS O VERBALES.** No está permitido a ningún jugador quitar o descolocar el equipo protector o la marcadora a otro jugador.

7. **ESTÁ TERMINAMENTE PROHIBIDO ASUSTAR, APUNTAR, O DISPARAR A PERSONAS AJENAS AL JUEGO O A ANIMALES que puedan encontrarse en la zona.**

8. Los **MENORES DE 18 AÑOS** necesitarán **AUTORIZACIÓN PATERNA O DE SU TUTOR PARA PARTICIPAR EN EL JUEGO.**

9. **EL USO INDEBIDO DEL MATERIAL FACILITADO POR LA EMPRESA PARA EL DESARROLLO DEL JUEGO, O LOS DAÑOS CAUSADOS DELIBERADAMENTE SUPONDRA LA REPOSICIÓN DEL 100% DEL VALOR DEL MISMO.**

10. **ESTÁ PROHIBIDO ENCARAMARSE A LOS ÁRBOLES, COLGARSE DE LAS RAMAS, CAVAR ZANJAS, Y LEVANTAR O MOVER PIEDRAS.**

11. **LOS PARTICIPANTES SEGUIRÁN LAS INSTRUCCIONES DE LOS MONITORES EN TODO MOMENTO. LA INOBSERVANCIA DE ESTA NORMA PODRÁ SUPONER LA EXPULSIÓN INMEDIATA DEL JUGADOR.**

**Además de lo anterior:**

**QUEDA TERMINAMENTE PROHIBIDO FUMAR EN CUALQUIER LUGAR DE LA FINCA,** excepto en los puntos habilitados por Orotava Paintball C.B

El Paintball es una actividad lúdico-deportiva que implica la realización de ejercicio físico, por lo que es aconsejable que las personas que se vean afectadas por alguna limitación o impedimento físico consulten a su médico antes de realizar esta actividad.

**LA ORGANIZACIÓN NO SE HACE RESPONSABLE DE LOS daños corporales que puedan sufrir los jugadores en el normal desarrollo del juego, o POR EL INCUMPLIMIENTO DE las normas de obligado cumplimiento por los propios jugadores.**

La empresa no se hace responsable de los posibles robos o sustracciones en los vehículos estacionados.

Los jugadores firmantes declaran haber sido informados, aceptan y se comprometen a cumplir las normas de obligado cumplimiento que constan en este documento, eximiendo de toda responsabilidad a Orotava Paintball C.B. en los términos expresados anteriormente.

# NORMAS DE OBLIGADO CUMPLIMIENTO



En la Orotava a .....de.....de.....

Datos del jugador	Firma
Nombre y apellidos:..... Dirección:..... Localidad:..... Provincia:..... Teléfono:..... e-mail:..... DNI.....	
Nombre y apellidos:..... Dirección:..... Localidad:..... Provincia:..... Teléfono:..... e-mail:..... DNI.....	
Nombre y apellidos:..... Dirección:..... Localidad:..... Provincia:..... Teléfono:..... e-mail:..... DNI.....	
Nombre y apellidos:..... Dirección:..... Localidad:..... Provincia:..... Teléfono:..... e-mail:..... DNI.....	
Nombre y apellidos:..... Dirección:..... Localidad:..... Provincia:..... Teléfono:..... e-mail:..... DNI.....	
Nombre y apellidos:..... Dirección:..... Localidad:..... Provincia:..... Teléfono:..... e-mail:..... DNI.....	
Nombre y apellidos:..... Dirección:..... Localidad:..... Provincia:..... Teléfono:..... e-mail:..... DNI.....	
Nombre y apellidos:..... Dirección:..... Localidad:..... Provincia:..... Teléfono:..... e-mail:..... DNI.....	
Nombre y apellidos:..... Dirección:..... Localidad:..... Provincia:..... Teléfono:..... e-mail:..... DNI.....	
Nombre y apellidos:..... Dirección:..... Localidad:..... Provincia:..... Teléfono:..... e-mail:..... DNI.....	

De acuerdo con lo establecido en la ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, le informamos de la incorporación de datos facilitados a un fichero automatizado del que es responsable Orotava Paintball C.B. con la finalidad de ofrecerle productos e información de su interés. Queda asimismo informado del derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición que le asiste y que podrá ejercitar por escrito en la siguiente dirección: [info@orotavapaintball.com](mailto:info@orotavapaintball.com) a la atención de Responsable de Ficheros.



Datos del jugador	Firma
Nombre y apellidos:..... Dirección:..... Localidad:..... Provincia:..... Teléfono:..... e-mail:..... DNI.....	
Nombre y apellidos:..... Dirección:..... Localidad:..... Provincia:..... Teléfono:..... e-mail:..... DNI.....	
Nombre y apellidos:..... Dirección:..... Localidad:..... Provincia:..... Teléfono:..... e-mail:..... DNI.....	
Nombre y apellidos:..... Dirección:..... Localidad:..... Provincia:..... Teléfono:..... e-mail:..... DNI.....	
Nombre y apellidos:..... Dirección:..... Localidad:..... Provincia:..... Teléfono:..... e-mail:..... DNI.....	
Nombre y apellidos:..... Dirección:..... Localidad:..... Provincia:..... Teléfono:..... e-mail:..... DNI.....	
Nombre y apellidos:..... Dirección:..... Localidad:..... Provincia:..... Teléfono:..... e-mail:..... DNI.....	
Nombre y apellidos:..... Dirección:..... Localidad:..... Provincia:..... Teléfono:..... e-mail:..... DNI.....	
Nombre y apellidos:..... Dirección:..... Localidad:..... Provincia:..... Teléfono:..... e-mail:..... DNI.....	
Nombre y apellidos:..... Dirección:..... Localidad:..... Provincia:..... Teléfono:..... e-mail:..... DNI.....	
Nombre y apellidos:..... Dirección:..... Localidad:..... Provincia:..... Teléfono:..... e-mail:..... DNI.....	