

TRADEMARK ASSIGNMENT

Electronic Version v1.1
 Stylesheet Version v1.1

SUBMISSION TYPE:	NEW ASSIGNMENT
NATURE OF CONVEYANCE:	CHANGE OF NAME

CONVEYING PARTY DATA

Name	Formerly	Execution Date	Entity Type
Paintball L.P.		03/11/2005	LIMITED PARTNERSHIP: CANADA

RECEIVING PARTY DATA

Name:	Procaps L.P.
Street Address:	100 King Street West, Suite 5102
Internal Address:	PO BOX 438
City:	Toronto, Ontario
State/Country:	CANADA
Postal Code:	M5X 1E3
Entity Type:	LIMITED PARTNERSHIP:

PROPERTY NUMBERS Total: 35

Property Type	Number	Word Mark
Serial Number:	78156791	ARCTIC
Serial Number:	78222755	ARCTIC INFERNO
Registration Number:	2929235	BLAZE
Serial Number:	76351500	HELLFIRE
Serial Number:	76351501	INFERNO
Serial Number:	76351503	MIDNIGHT
Serial Number:	78543061	VFORCE
Serial Number:	78543719	CONQUEST
Serial Number:	78578625	
Serial Number:	78161278	ARCTIC DUSK
Serial Number:	78094628	DARKSYDE
Serial Number:	78094617	ABYSS
Serial Number:	76319085	PRIMAL SPORTS

OP \$890.00 78156791

Serial Number:	76302456	DIABLO MARKETING
Serial Number:	76297653	CLASSIC PAINTBALLS
Serial Number:	75535633	DIABLO
Serial Number:	78095313	DRAXXUS
Serial Number:	78161281	DRAXXUS PAINTBALLS
Serial Number:	76526240	DRAXXUS XTREME SPORTSWEAR
Serial Number:	78407731	IMPACT
Serial Number:	76345563	POWER GAMES
Serial Number:	78496652	PROCAPS
Serial Number:	78492970	PROCAPS
Serial Number:	78522585	STR8 P8NT
Serial Number:	78522595	STR8 PAINT
Serial Number:	78522524	STR8T P8NT
Serial Number:	78522517	STR8T PAINT
Serial Number:	78156363	XBALL
Serial Number:	78161276	XBALL PAINTBALL
Serial Number:	78168337	NATIONAL XBALL LEAGUE
Serial Number:	78168343	NXL
Serial Number:	78168810	NXL NATIONAL XBALL LEAGUE
Serial Number:	76184094	XBALL
Serial Number:	78551523	
Serial Number:	78551505	

CORRESPONDENCE DATA

Fax Number: (212)953-7201
Correspondence will be sent via US Mail when the fax attempt is unsuccessful.
Phone: 2124159200
Email: ny.trademark@dorsey.com
Correspondent Name: Sarah Robertson
Address Line 1: 250 Park Avenue
Address Line 2: Dorsey & Whitney LLP
Address Line 4: New York, NEW YORK 10177

DOMESTIC REPRESENTATIVE

Name: Sarah Robertson, Esq.
Address Line 1: Dorsey & Whitney LLP
Address Line 2: 250 Park Avenue
Address Line 4: New York, NEW YORK 10177

NAME OF SUBMITTER:	Sarah Robertson, Esq.
Signature:	/sr/
Date:	04/06/2005
Total Attachments: 2 source=Paintball L.P. change of name#page1.tif source=Paintball L.P. change of name#page2.tif	



Ministry of Consumer and Business Services / Ministère des Services aux consommateurs et aux entreprises

Declaration under the Limited Partnerships Act

Déclaration aux termes de la Loi sur les sociétés en commandite

Form 3 / Formule 3

Page ___ of / de ___

Print clearly in CAPITAL LETTERS / Écrivez clairement en LETTRES MAJUSCULES

1. Declaration Type / Type de déclaration

- A New / Nouvelle
 B Renewal / Renouvellement
 C Change / Changement
 D Dissolution / Dissolution
 E Withdrawal / Retrait

For Name Change, check also box A or B and enter BIN / Si modification de la raison sociale, cochez aussi A ou B et indiquez le BIN

Name Change / Modification de la raison sociale
 Enter Business Identification Number (A or B with Name Change or B, C, D or E) / Indiquez le numéro d'identification d'entreprise si A ou B avec modification de la raison sociale ou B, C, D ou E.

BIN / NIE 150081180

2. Firm Name / Raison sociale de la société en commandite

P A I N T B A L L L . P .

3. Mailing Address / Adresse postale

Street Number / N° de rue: 2100 SCOTIA PLAZA, 40 KING STREET WEST
 Street Name / Nom de la rue: TORONTO ONTARIO CANADA
 Suite No. / Bureau n°: M5H 3C2
 City / Town / Ville: TORONTO
 Province / Province: ONTARIO
 Country / Pays: CANADA
 Postal Code / Code postal: M5H 3C2

4. Principal Place of Business in Ontario / Établissement principal en Ontario

Same as above / comme ci-dessus

Street Number / N° de rue: 100
 Street Name / Nom de la rue: KING STREET WEST
 P.O. Box not acceptable / Case postale non acceptable: 1 FIRST CANADIAN PLACE
 Suite No. / Bureau n°: 5102
 City / Town / Ville: TORONTO
 Province / Province: Ontario
 Postal Code / Code postal: M5X 1E3

5. General Nature of Business / Nature générale de l'activité exercée

PAINTBALL PRODUCTS MANUFACTURER AND DISTRIBUTOR

6. Jurisdiction of Formation / Territoire de la création

ONTARIO

7. Information Regarding General Partner(s) / Renseignements sur le ou les commandités

Last Name / Nom de famille: PROCAPS G.P. INC.
 First Name / Prénom: [Blank]
 Middle Initial / Initiale (2° prénom): [Blank]
 Street Number / N° de rue: 40
 Street Name / Nom de la rue: KING STREET WEST
 P.O. Box not acceptable / Case postale non acceptable: 2100 SCOTIA PLAZA
 Suite No. / Bureau n°: M5H 3C2
 City / Town / Ville: TORONTO
 Province / Province: ONTARIO
 Country / Pays: CANADA
 Postal Code / Code postal: M5H 3C2
 Additional Information / Renseignements supplémentaires: [Blank]
 Ontario Corporation No. / N° de la personne morale en Ontario: 2063149
 Signature / Signature: [Handwritten Signature]
 Print Name of Signatory / Nom du signataire en lettres moulées: Maxwell Gotlieb - Secretary

8. Information Regarding Attorney/Representative / Renseignements sur le procureur/représentant d'une société en commandite extraprovinciale

Last Name / Nom de famille: [Blank]
 First Name / Prénom: [Blank]
 Middle Initial / Initiale (2° prénom): [Blank]
 Street Number / N° de rue: [Blank]
 Street Name / Nom de la rue: [Blank]
 P.O. Box not acceptable / Case postale non acceptable: [Blank]
 Suite No. / Bureau n°: [Blank]
 City / Town / Ville: [Blank]
 Province / Province: [Blank]
 Country / Pays: [Blank]
 Postal Code / Code postal: [Blank]
 Additional Information / Renseignements supplémentaires: [Blank]
 Signature / Signature: [Handwritten Signature]
 Print Name of Signatory / Nom du signataire en lettres moulées: [Blank]
 Corporation Name / Raison sociale de la personne morale: [Blank]
 Ontario Corporation No. / N° de la personne morale en Ontario: [Blank]
 MINISTRY USE ONLY - RÉSERVÉ À L'USAGE DU MINISTÈRE
 BIN/EIN: 150081180
 NAME / NOM: PAINTBALL
 REG'N / ENREG.: 2005-03-09



Ministry of Consumer and Business Services / Ministère des Services aux consommateurs et aux entreprises

Declaration under the Limited Partnerships Act

Déclaration aux termes de la L.P. sur les sociétés en commandite

Form 3 / Formule 3

Page ___ of / de ___

Print clearly in CAPITAL LETTERS / Écrivez clairement en LETTRES MAJUSCULES

1. Declaration Type / Type de déclaration

A New / Nouvelle B Renewal / Renouvellement C Change / Changement D Dissolution / Dissolution E Withdrawal / Retrait

For Name Change, check also box A or B and enter BIN / Si modification de la raison sociale, cochez aussi A ou B et indiquez le NIE

Name Change / Modification de la raison sociale. Enter Business Identification Number if A or B with Name Change or B, C, D or E. / Indiquer le numéro d'identification d'entreprise si A ou B avec modification de la raison sociale ou B, C, D ou E.

BIN / NIE 150081180

2. Firm Name / Raison sociale de la société en commandite

P R O C A P S L . P .

3. Mailing Address / Adresse postale

Street Number / N° de rue: 2100 SCOTIA PLAZA, 40 KING STREET WEST
 Street Name / Nom de la rue: 2100 SCOTIA PLAZA, 40 KING STREET WEST
 Suite No. / Bureau n°:
 City / Town / Ville: TORONTO Province / Province: ONTARIO Country / Pays: CANADA Postal Code / Code postal: M5H 3C2

4. Principal Place of Business in Ontario / Établissement principal en Ontario

Same as above / comme ci-dessus

Street Number / N° de rue: 100 Street Name / Nom de la rue: KING STREET WEST, 1 FIRST CANADIAN PLACE Suite No. / Bureau n°: 5102
 City / Town / Ville: TORONTO Province / Province: Ontario Postal Code / Code postal: M5X 1E3

5. General Nature of Business / Nature générale de l'activité exercée

PAINTBALL PRODUCTS MANUFACTURER AND DISTRIBUTOR

6. Jurisdiction of Formation / Territoire de la création

ONTARIO

7. Information Regarding General Partner(s) / Renseignements sur le ou les commandités

Last Name / Nom de famille: First Name / Prénom: Middle Initial / Initiale (2° prénom):
 Street Number / N° de rue: 40 Street Name / Nom de la rue: KING STREET WEST, 2100 SCOTIA PLAZA Suite No. / Bureau n°:
 City / Town / Ville: TORONTO Province / Province: ONTARIO Country / Pays: CANADA Postal Code / Code postal: M5H 3C2
 Additional Information / Renseignements supplémentaires: PROCAPS G.P. INC.
 Ontario Corporation No. / N° de la personne morale en Ontario: 2063149
 Signature / Signature: [Signature] X
 Print Name of Signatory / Nom du signataire en lettres moulées: Maxwell Gotlieb - Secretary

8. Information Regarding Attorney/Representative / Renseignements sur le procureur/représentant d'une société en commandite extraprovinciale

Last Name / Nom de famille: First Name / Prénom: Middle Initial / Initiale (2° prénom):
 Street Number / N° de rue: Street Name / Nom de la rue: P.O. Box not acceptable / Case postale non acceptable: Suite No. / Bureau n°:
 City / Town / Ville: Province / Province: Country / Pays: Postal Code / Code postal:
 Additional Information / Renseignements supplémentaires:
 Signature / Signature: [Signature] X
 Print Name of Signatory / Nom du signataire en lettres moulées:
 Corporation Name / Raison sociale de la personne morale:
 Ontario Corporation No. / N° de la personne morale en Ontario:

MINISTRY USE ONLY - RÉSERVÉ À L'USAGE DU MINISTÈRE
 BIN/EIN: 150081180
 NAME / NOM: PROCAPS L.
 REG'N / ENREG.: 2005-03-11
 EXPIRY / EXPIR.: 2015-01-19