

免責同意書

マリニアクティビティに参加をご希望されるお客様は、必ずお読みになり同意頂いた上で下記にご記入ください。ご記入いただけない場合、参加をお断りする場合がございますので予めご了承ください。

[危険の告知書]

私(お名前) _____ は、一般社団法人志摩アドベンチャーコンサルタントが提供する SUP 体験及び SUP クルージングに付随する危険性について十分に理解しており 治療を必要とする障害の可能性も理解しています。

また、このプログラムは、医療施設から遠い環境の水域で実施される場合があることを理解した上で、このスポーツを受けることに同意します。

参加した結果として、私に関連する健康状態や環境および条件等によって、私自身に起こりうる全てに注意をはらって参加します。

私は、このプログラムを提供する主催者、施設に対して私が担当インストラクターの指示に従わなかったこと、また私の過失によって私が被った損害についていかなる場合においても その賠償責任を問わないことを約束します。

私は、この危険の告知書が単に注意書きにとどまるものではないことを理解し、またこの危険の告知書の内容の全てを確認して署名します。

私が未成年の場合は、私の親権者と共に署名します。

私はこの免責同意書の署名にあたり内容を熟読し、十分理解しております。

※署名は必ず参加者本人が記入してください。代筆の場合、本人同意の上記入したとみなします。

日付 _____ / _____ / _____

参加者署名 _____

生年月日 _____ / _____ / _____

住所 _____

連絡先・携帯 _____

未成年の場合は親権者署名 _____

緊急連絡先 _____