

BECK ON RIDE 参加申込書 (2017/4/1~2018/3/31)

受付日 年 月 日

- ◆ 必要事項を記入の上、該当項目を○印で囲んでください。年度は西暦を使用のこと
- ◆ 読みやすい字で、崩さず正確にお書きください。

<input type="checkbox"/> 新規申し込み • <input type="checkbox"/> 昨年からの継続				
シメイ		男・女	血液	型
氏名		西暦	年	月 日生 歳
住所 〒				
連絡先	自宅: ()	電話番号携帯: ()		
E-Mail:				
緊急連絡先 1				
シメイ			続柄:	
緊急連絡先氏名				
住所 〒				
連絡先	自宅: ()	電話番号携帯: ()		
緊急連絡先 2				
シメイ			続柄:	
緊急連絡先氏名				
住所 〒				
連絡先	自宅: ()	電話番号携帯: ()		
加入保険会社名				
保険会社連絡先電話番号		()		
保険有効期限		年 月 日		

◎ 記入いただきました個人情報は、ベックオンからのご連絡および走行会などに必要な場合に使用いたします。



誓約書

- 現在、私の健康状態は、最近1年間の医師の健康診断の結果、健康であることが確認されており、バックオンライドの参加に問題を生じることとは予想されません。また、特異体質や既往症などにより、バックオン側に緊急医療のために知っておいてほしいことがある場合は、事前に書面で申告します。なお、バックオンからの要請があれば、健康診断書または負荷心電図証明書など必要な書類を提出します。私は心身ともに健康であります。
- 私は、体調は急激に変化することがあることを認識しているとともに、イベント会場が突発的な環境変化が起こり得る野外なども含まれるために偶発的な事故が起きうる可能性もある事が推測されるので、自らの、また、周囲への安全に十分注意しながら運動を行わなければならないことを理解しています。
- 傷病、事故、紛失等に対し、自己の責任においてイベントに参加します。
- 参加者又は保護者(参加者が未成年の場合)は、本イベントへの参加を承諾し本イベントの規則に従うことに同意します。
- 参加者の過失により、主催者とイベント関係施設・機材等に損害を与えた場合はその損害について弁償します。
- バックオンライドの規則および諸注意事項とイベント関係者の指示に従います。
- 各イベントの映像・写真・記事・記録等の掲載権・使用权は主催者に有る事を承諾します。
- 天候状況・地震・事故・疫病等による開催縮小・中止の決定は、バックオンが判断することを承諾します。
- 本規約の他、バックオンが別途定める各種規約に則ります。
- 私の家族、親族および保護者は、イベントの内容を理解し、私のイベント参加を承諾しています。
- イベント中に傷病が発生した場合、応急手当を受けることに異議ありません。その方法、経過等について主催者の責任を問いません。
- イベント中の事故、紛失、傷病等に関し、主催者・イベント関係者イベント利用施設の責任を免除し損害賠償等の請求を行いません。
- イベント中に発生した事故、損害等につきましては、各自の保険での補償をお願いします。

私は、本イベントへの参加に対して、以上のことを理解した証として必要事項を記入し、署名致します。

参加者署名

署名日

印

年

月

日

参加者が20歳未満の方は保護者の署名をいただくこと。

保護者署名

署名日

印

年

月

日