

番号

(記入しないでください)

平成29年度 BMXスクール模擬レース
【ビクター用 保険申込書】

申込日 平成29年 月 日

期間:平成29年4月1日～平成0年3月31日

フリガナ		生年月日 (西暦でご記入ください)	年	月	日
お名前		年齢 (申込日現在の年齢を ご記入ください)	才	性別 (○を付けて ください)	男 女
住所	〒				
自宅TEL		携帯TEL			

所属協会がある方は○を付けてください

全日本BMX連盟

その他()

BMXコース利用に際しての誓約事項

- 私は、本人の意思により、ひたち海浜公園BMXコース(以下BMXコースという)を利用します。
- 私の家族・親族または保護者は、私がBMXコースを利用することを承諾しています。
- 私は、BMXコースの利用中に負傷、または、発病した場合には応急処置を受けることに異議はありません。
- 施設管理者に明らかな瑕疵がある場合を除き、私自身、あるいは私の相続人、代理人、遺言執行者、近親者、財人等からは損害賠償請求等一切の請求を行いません。
- 私は、自署にて誓約書署名します。ただし、私が18歳未満の場合は、親権者又は保護者の署名を付記します。
- 代理走行(誓約者本人以外の走行)には協力しません。仮に代理走行を行った者が事故に遭遇しても公園管理者に対する損害賠償請求等は致しません。
- BMXコース係員の指導・指示に従い、ルールとマナーを守ります。危険な行為等により退場させられても異議を申しません。
- 私は、BMXコース及び周辺施設において、接触・衝突事故等は、原則、当事者間で解決することと併せて、一方の当事者が不明である場合も公園管理者への関与を求めません。
- BMXコース等公園施設に故意または過失により損害を与えた場合には、損害を賠償します。
- 本誓約内容は、平成28年度(平成28年4月1日～平成29年3月31日)の期間有効とします。

申込者署名 _____ 印

保護者署名 _____ 印

(18歳未満の申込者のみ必要)

太枠で囲まれた「更新に際しての誓約事項」は、必ず自署し、押印してください。

参加料(1回あたり)	1,000円
保険料 (※初回のみ)	2,000円

受領印(記入しないでください)

--

【お問い合わせ】 〒312-0012 茨城県ひたちなか市馬渡字大沼605-4
ひたち公園管理センター
事業調整課 BMXスクール事務局
Tel: 029-265-9001

ご記入いただきました個人情報につきましては、お申込に関する確認・ご連絡、BMXスクールに付随したご案内のみに利用し、許可なく本人の同意なく目的外での利用、及び第三者に提供する事はありません。但し、個人情報を判別できない統計的なデータ(数値的なデータ)として利用する場合、法的な情報開示が求められた場合は、この限りではございません。