

NPO法人カトラ 11月13日(日) マリンポートマラソン試行 ランニング練習会

参加料 * カトラ及びスサラ会員 1000円 (会員とは…今年度の会費及び練習会費納入者)
* 会員外は2000円 (含まれるもの 保険料、エード飲食代のみ) * 昼食弁当は含まれません
会員外の参加料振込先は 鹿児島銀行 鴨池支店 (普) 3385358

誓約書 及び 参加申込書

以下の誓約事項を読んで理解したうえで参加申込してください 必ず押印か自筆サイン願います!

1. 私は、主催者が設けたすべての規約、規則、指示に従うことに同意します。
2. 私は、練習会の開催中、私個人の所有物及び運動用具に対し、一切の責任を持ちます。
3. 私は、練習会中及び付帯行事の開催中の負傷または死亡事故が発生した場合、
責任の一切を免除致します。
4. 私は、私の健康状態が良好であり、トレーニングも参加に備えて十分であることを誓います。
更に、私は医師の健康診断の結果、健康であることを保証されていることも誓います。
5. 練習会中に、私が事故に遭遇し負傷したり、あるいは発病した場合に、
私に対し適切な処置が施されることに異議ありません。
6. 私は、練習会に関連する放送、テレビ放映、新聞などの報道に私の名前及び写真を
自由に使用することを許可致します。
7. 私は加入している保険は、各自が練習中の傷害保険や生命保険の加入がある事を前提とした、
あくまで見舞金である事に同意します。
申告に違反し主催者加入のスポーツ保険が適用されない場合異議申し立てしないことを誓います。
この練習会に参加するにあたり私の家族の同意を得ている事を誓います。
この練習会は人との競争が目的ではなく、自分を高める機会ととらえ参加いたします。
よって当日の体調が悪い場合は無理せず参加辞退いたします。
会員外の場合、本人都合の不参加の場合の納入された参加料が返金はしないことに同意いたします。
あなたが事故等で緊急搬送等された場合、緊急連絡先への記入と連絡について同意します。

誓約申込日 平成 28年 月 日

参加者氏名	印	男・女
生年月日	西暦 年 月 日	満 歳
住所	市	
あなたへの連絡先	携帯電話もしくは	
家族等への緊急連絡先	電話	連絡者氏名