

第1回スノーデュアスロン北海道2014

大会参加誓約書

特定非営利活動法人 花サイクルクラブ

理事長 山口敏郎 様

私は、「第1回スノーデュアスロン北海道2014」の大会参加にあたり、下記の参加申込規約に同意の上、参加申し込みをします。

1. 主催者は、傷病や紛失その他の事故に際し、一切の責任を負いません。
2. 自己都合による申し込み後のコース変更、キャンセル及び参加料の返金はできません。
3. 氏名・年齢・性別等の虚偽申告及び申込者本人以外の出場は認めません。この場合は出場取り消しとなります。
4. 上記2・3及び、地震・風水害・降雪・事件・疫病等、やむ無く大会の縮小・中止する場合でも、原則、参加料は返金できません。
5. 参加者は、大会開催中に傷病が発生した場合、応急手当を受けることの異議を問いません。また、その方法、経過などについて、主催者に責任を問いません。
6. 参加者は、主催者の安全管理・運営管理上の競技中止指示に従ってください。参加者自らの責任において安全管理・健康管理を行い、大会当日の体調・コンディションが悪い場合には参加を辞退してください。
7. 大会出場中の映像・写真・記事・記録等のテレビ・新聞・雑誌・インターネット等への掲載権・使用权肖像権は主催者に属します。
8. 主催者は、個人情報の保護法令を遵守し、参加者の個人情報を取り扱います。
9. 大会プログラム等の印刷物やホームページには、参加者の氏名・年齢・所属（チーム名・会社名・学校名等）・住所（都道府県名又は市町村名）を掲載します。
10. その他、主催者が定める規則・注意事項、指示などを必ず守っていただきます。

[参加者が18歳未満の場合]

1. 本大会開催中、18歳未満の参加者の過失による事故は保護者の責任において行います。
2. 中学生が大会へ参加する場合、保護者の引率が必要です。

私は、以上の参加申込規約に同意したことを証するため、以下に署名捺印をします。

20 年 月 日

参加者自筆署名捺印

印

(18歳未満の参加者の場合、下記も必要です)

保護者引率者自筆署名捺印

印

参加お申し込み締切日 : 2014年 1月20日(月)

参加申込書を添えて下記までFAXもしくは郵送にて送付ください

NPO 法人花サイクルクラブ 「スノーデュアスロン2014 実行委員会事務局」

郵送先 〒064-0810 札幌市中央区南10条西17丁目3-6-103 FAX 送付先 050-3730-2425

大会に関するお問合せ) TEL: 011-374-1301 E-Mail: info@hana-cycleclub.jp