

番号

(記入しないでください)

2024年度 BMX SEASIDE CUP  
【ビジター用保険申込書】

申込日 20 年 月 日

期間:2024年4月1日～2025年3月31日

|       |   |                                    |       |                       |     |
|-------|---|------------------------------------|-------|-----------------------|-----|
| フリガナ  |   | 生年月日<br>(西暦でご記入ください)               | 年     | 月                     | 日   |
| お名前   |   | 年齢<br>(2024年4月1日時点の<br>年齢をご記入ください) | 才     | 性別<br>(○を付けて<br>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・保険申し込み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、管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。
- ビジター用保険申し込み後は、原則、如何なる場合も返金がされないことに同意します。
- 本誓約内容は、2024年度(2024年4月1日～2025年3月31日)の期間有効とします。

## 【スポーツ安全保険加入に際しての同意事項】

- 本保険は、レース実施日7日前までに申込手続きを完了している方に適用されます。
  - 上記1記載の期日以降に申込の場合は、今回保険が適用されませんので、予めご了承ください。
- 私は、上記に同意した上で、「ビジター用保険申込書」を提出します。

申込者署名 \_\_\_\_\_

保護者署名 \_\_\_\_\_

(18歳未満の申込者のみ必要)

太枠で囲まれた誓約事項・同意事項を必ず確認し、署名ください。

本申込書と保険料(2,000円)と一緒に、下記宛先に現金書留でご郵送いただくか、BMX管理棟にご持参ください。

〒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 BMXスクール事務局

受領印(記入しないでください)

保険料  
(※年度初回のみ)

2,000円