道北 SURFMEET2011　エントリー用紙

出場クラス 出場クラスに◯を。 重複エントリー可能です。	スペシャル　オープン　おっさん（年齢制限はありません、自己判断で） ビギナー　ウィメンズ　ロングボード　BB ウィメンズ

ふりがな			
氏名			
住所	〒		
性別・年齢・血液型	男性／女性	年齢　才	血液型　A　B　O　AB
電話番号	自宅電話番号		
	携帯電話番号		
緊急連絡先	連絡者氏名	続柄	
	連絡者電話番号		
所属ショップまたはクラブ			
自己 PR			

承　諾　書

1　私は、スノーボード・サーフィン・スケートボード・BMX 等のアクションスポーツをする際は、自己あるいは他人の作為・不作為・不注意により損害・損失・障害にいたる危険がある事を承知します。また、不可知の危険のある事も承知します。
2　私は、本イベントの参加によって生じた損失・損害・障害について、自己の責めにある限り主催者ならびに関係者に対して訴訟しない事を約します。
3　また、参加者同士あるいは他者との事故が発生した場合は自ら措置し、主催者ならびに関係者に対してその責任を負わせない事を約します。
4　私は、参加する限りスポーツマンらしく礼儀正しく、自己の健康や用具・身支度を整え、主催者の指示に従って行動します。
5　私は、当イベントに参加のために提供する個人情報は、主催者の個人情報取扱規定に基づき厳重に管理され、事故等による保険請求の際には、主催者の締結する保険会社及び保険代理店に提供されることを承諾します。

記入日　　年　　月　　日

本人署名　　印　　生年月日　　年　　月　　日

住所〒

保護者氏名　　印　＊参加者が１８歳未満の方は、保護者の署名捺印が必要です。

＊本イベントの参加者は主催者が一括契約する以下の傷害保険に加入しております。
（傷害保険補償概要）

	保険金額	備考
死亡・後遺障害	200 万円	イベント開催中のみ適用
後遺障害保険金追加支払	あり	
入院保険金額	1 日あたり 2,000 円	取扱保険会社 富士火災海上保険株式会社
手術保険金	2 万円・4 万円・8 万円	
通院保険金額	1 日あたり 1,000 円	
傷害医療費用保険金	50 万円限度	

エントリー締め切り　：　9月21日（水）必着！！

エントリー費（1種目 ¥4,000）を同封し下記住所まで現金書留で郵送してください。

〒097-0002　稚内市潮見1丁目5-25
SEAMORE 内 道北サーフミート 2011 事務局
Tel/Fax 0162-34-6811　mail seamore@phoenix-c.or.jp