

step up CAMP

in MEIHO

●●●●●●●●●● Step up camp 2006 参加申込書 ●●●●●●●●●●

フリガナ		男・女	19	年	月	日生	歳			
氏名		ニックネーム								
フリガナ										
住所	(〒 -)	都道府県	区市町村郡							
電話		緊急連絡先		血液型	RH +-					
携帯電話		E-mail	@							
スノーボード歴	年	年間滑走日数	日							
保険会社名		証券番号								
参加希望日程	以下、ご希望の日程を○で囲んでください。【参加費 ①・②・③ 各¥7000】 ① 1月 8日 (日) ② 2月19日 (日) ③ 3月12日 (日)									
参加希望クラス	以下、ご希望のクラスを○で囲んでください。 A, ストレートジャンプ B, BOXルール C, スピン D, ビックキッカー E, 総合									
免責同意書	私はStep up campに参加するにあたり下記の条件に従うことに同意します。 1. 参加する限りは自分で用具・身支度を整え、指定された時刻に指定された場所へ集合します。 2. 参加申し込み後は、理由の如何を問わず、原則参加費が払い戻されない事を承知します。 3. キャンプ中は、主催者側の選択する医療スタッフによる体育会の習慣的な治療・移送・緊急の手術に同意し自己の治療費を負担します。 医療保険加入は自己の責任である事を承知します。 4. キャンプ期間中の映像権を、キャンプ主催者側に与える事を許可します。 5. 私はスノーボードをするときは、自分あるいは他人の作為・不作為・不注意により損害・損失あるいは重症・機能麻痺、最悪、死亡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。 6. 私は本キャンプによって生じた損失・損害について主催者、開催スキー場等、本キャンプの関係者、スタッフに対して訴訟しない事を署名し誓約します。 私、又は私の相続人・代理人もこの免責同意書に拘束される事を確認します。						記入日	年	月	日
本人署名	印	保護者(本人が未成年の場合)			印					
事務局使用欄	金額	MEMO								

【AUSPICIES&PLANNING&PRODUCE/主催&企画&プロデュース】嵐
 【SUPPORT/後援】めいほうスキー場
 【協賛・協力】(予定、順不同)

お申し込み・お問い合わせ
maniac surf

〒446-0044

愛知県安城市百石町1-11-1 TEL 0566-74-5731

web:www.maniacsurf.com

