미성년자 행사(대회)참가 보호자 동의서

작성후 이메일로 송부해주세요 -> wizrunsol@naver.com / Fax : 031-821-9800

1	행사명	제12회 화천DMZ랠리
2	참가자	이 름 :
		주민등록번호 :
3	보호자	이 름 :
		생 년 월 일 :

안전사고에 대한 책임

상기인은 반드시 본인이 신청한 코스를 완주할 수 있는 건강 상태인지를 확인해야 합니다. 대회 도중 신체적 이상이 생길 경우, 즉시 경기를 중단하고 의료팀 및 대회운영요원에게 도움을 요청하시기 바랍니다.

사무국은 주최자배상책임공제에 가입되어 있으며, 주최측 및 주관사의 과실에 의한 손해를 담보하는 보험으로 개인의 대회 도중 본인의 부주의, 라이딩기술부족, 건강상의 이유로 발생한 부상과 손해는 참가선수 본인의 책임입니다.

또한 참가자간 또는 참가자와 외부의 제3자와의 사고 역시 주최사 및 주관사에서 책임지지 않습니다.

대회참가자는 만약의 경우를 대비해 본인의 비용으로 대회기간에 따른 상해보험에 가입하여야 합니다. 참가자가 개별적으로 보험에 가입하지 않아 생긴 그 어떤위험에 대해서도 주최측은 현장응급조치 및 위급시 병원후송조치 외에 어떠한 책임도 지지 않으며 보험혜택을 받으실수 없음을 명시합니다.

안전규칙 준수 안내

상기인은 상기 행사참여에 있어 안전규칙을 준수할 것을 약속하며, 모든 안내사항 및 유의사항을 숙지하며, 행사에 대한 모든 사항을 미숙지 및 규칙을 준수하지 않아 발생하는 사고의 모든책임은 본인 또는 부모에게 있으며, 주최 및 주관사에 물을 수 없음을 약속합니다.

상기 전체 내용에 동의합니다

20 년 월 일

신청자 성명: (자필 서명)

보호자 성명: (자필 서명)

상기문서를 출력하시고 꼭 자필 서명하셔야 합니다.