

SDCダイビングツアー参加確認書

年 月 日

SDCのダイビングツアーは、各人が任意の意志で参加されるものです。従ってダイビング中は勿論、旅行会社へのツアー参加の申込みから往復の旅行中も全て自己責任で処理することが前提です。クラブの規約にある「行動原則」および「行動責任」を理解し、この確認書に署名する事で、幹事及びSDCに対し、万が一被るかも知れない障害や損害、最悪の事態に関して、当人および当人と関係のあるいかなる者の訴訟の提起や、あらゆる要求を放棄する事を承諾するものとします。

また、本ツアーのキャンセルポリシーに示すフリー期限を過ぎてから、自己都合によりツアーをキャンセルした場合は、本ツアーに明示された所定のキャンセル料を支払うことに同意します。

私は、ツアーNo, _____ の _____ ツアーに参加申込みいたします。

同意署名： _____ 印

氏名・ローマ字 _____

会員番号 _____

性別 _____

住所 〒 _____

TEL _____

FAX _____

E-Mail _____

生年月日 _____

年齢 _____ 才

取得団体 _____

ランク _____

経験年数 _____ 年

経験本数 _____ 本

パスポートNo, _____

有効期限 _____

緊急連絡先 氏名・続柄 _____

住所 〒 _____

TEL _____

FAX _____

* 過去経験した主なポイント:

* 最近1年間のダイビングは何時、何処で:

* 不安な点:腰痛、耳抜き、ブランク、中性浮力、その他(_____)

* ①1人部屋希望、②2人部屋希望、③どちらでもOK

☆ 海外旅行保険に加入して下さい。ツアー参加時までに入会保険会社・保険番号をお知らせください。

☆ ツアー参加申込時に、必ず下記同意書への署名をお願いします。

緊急連絡先に記載された方の同意書

私は、上記参加申込者 _____ が、貴クラブの規約にある「行動原則」および「行動責任」に基づきSDCツアーに参加することに同意いたします。

20 年 月 日 氏名 _____ (続柄: _____) 印