

リフレッシュド・コース参加申込同意書

ダイブ・リフレッシュド申込書

名前 _____ 年 _____ 月 _____ 日

住所 _____

電話 _____ 希望コース No

オリジナル・インストラクター _____ 指導団体 _____

トレーニング場所 _____ 認定レベル _____

潜水回数

同意書

前の潜水トレーニング以来、私は安全にスクーバ・トレーニングに参加する私の能力に影響するかもしれないような医学的問題を経験していません。

私は、適切なトレーニングと経験を積んだダイバーにとって SCUBA 潜水が特に危険なスポーツではないことを理解しています。そのトレーニングと経験を通じて獲得した技術や知識を相殺するようなことが危険な環境で起こり得ることも理解しています。私がこのコースの参加に許可されるにあたり、私は、私が受けるかもしれない損失や損害、身体傷害、不法死亡あるいは財物損壊の全ての賠償請求から、免責関係者の任意の過失によって引き起こされたとしても、悪意の無い私のインストラクターや施設や SEI Diving、アシスタント、従業員あるいはその他の代理人(集団的「免除関係者」)に対する損害賠償の請求を放棄することに同意します。私は、これは請願ではなく契約であると理解しています。

署名 _____ 日付 _____

18 歳未満に場合の保護者署名 _____