

相模原チャプターツーリング参加申込書 兼 誓約書

ツーリング開催日：平成 年 月 日

【誓約事項】

私は当ツーリング参加にあたり、関連して起こった死亡・負傷・その他の事故で、私自身及び車両の受けた損害について、主催者及び参加スタッフ・ならびに他の参加者に対して、決して非難したり、責任を追及したり、また損害の賠償を要求したりしないことを誓約します。
このことは、事故が主催者、または参加スタッフの手違いなどに起因した場合であっても、変わりありません。尚、私の故意、又は過失で他者及び施設に損害を与えた場合は、その損害について全額弁償致します。当ツーリングにおいて参加不適格と判断された場合、参加を拒否されても異存を申し立てません。

【参加資格および確認】

- | | |
|--|--------------------------|
| 1. 交通法規を遵守し、他者に迷惑かけることなく安全運転ができること。 | 確認 |
| 2. 参加車両を公道上で運転できる運転免許証及び有効期間を有していること。 | <input type="checkbox"/> |
| 3. 参加車両には自動車賠償責任保険の他に損害保険会社等の『自動車任意保険』に加入していること。かつ、その有効保険期間内であること。 | <input type="checkbox"/> |
| 4. 万一、事故等の当事者となった場合は、その解決に誠意をもって対処できること。 | <input type="checkbox"/> |

参加者内容 (運転者)			
ふりがな		年齢	生年月日/性別
参加者氏名		才	昭和/平成 年 月 日 男 / 女
住所	〒		
本人 連絡先	携帯	緊急連絡先 (誰に)	()
免許の種類	大型二輪MT ・ その他()		当チャプターメンバーですか はい・いいえ
本日の参加車両	モデル名	ナンバー プレート	
免許証番号	_____		
加入済任意保険	保険会社名: _____ 加入内容に○ 対人賠償・対物賠償・搭乗者・人身傷害補償		
個人情報取扱に関して【利用目的】			
お客様からのお申込み受付・緊急時の連絡手段としてのみ使用致します。ご記入いただきました個人情報はツーリング終了後、3年間の保管の後、ハーレーダビッドソン相模原にて破棄させていただきます。また、お客様の同意なく正当な理由なしに第三者に開示提出することはありません。但し、下記申し込みがされた場合はこの限りではありません。			
<input type="checkbox"/> ハーレーダビッドソン相模原、並びに ハーレーダビッドソンジャパンからのイベント告知や商品紹介などのDM、e-mail等を受け取ることに承諾します。			

誓約書

相模原チャプター 殿

私は上記の誓約事項を承諾、ならびに参加資格を有することを確認し、ツーリングに参加することを署名の上誓約いたします。

平成 年 月 日

参加者署名: _____ (『参加者』の欄にフルネームサイン)

保護者署名: _____ (『保護者』の欄にフルネームサイン)

(参加者が20歳未満の場合は保護者の承諾が必要となります)

* タンデムでのご参加を希望の場合は、同乗者の方も別紙誓約書への記入が必要です。

相模原チャプターツーリング参加申込書 兼 誓約書

ツーリング開催日：平成 年 月 日

【誓約事項】

私は当ツーリング参加にあたり、関連して起こった死亡・負傷・その他の事故で、私自身及び車両の受けた損害について、主催者及び参加スタッフ・ならびに他の参加者に対して、決して非難したり、責任を追及したり、また損害の賠償を要求したりしないことを誓約します。
このことは、事故が主催者、または参加スタッフの手違いなどに起因した場合であっても、変わりありません。尚、私の故意、又は過失で他者及び施設に損害を与えた場合は、その損害について全額弁償致します。当ツーリングにおいて参加不適格と判断された場合、参加を拒否されても異存を申し立てません。

【参加資格および確認】

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1. 交通法規を遵守し、他者に迷惑かけることなく運転者が運転できるように同乗できること。 | 確認 | 対象外 |
| 2. 参加車両を公道上で運転できる運転免許証及び有効期間を有していること。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. 参加車両には自動車賠償責任保険の他に損害保険会社等の『自動車任意保険』に加入していること。かつ、その有効保険期間内であること。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. 万一、事故等の当事者となった場合は、その解決に誠意をもって対処できること。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

参加者内容 (同乗者)

ふりがな	年齢	生年月日/性別	
参加者氏名	才	昭和/平成 年 月 日	男 / 女
住所	〒		
本人 連絡先	携帯	緊急連絡先 (誰に)	()
		当チャプターメンバーですか	はい・いいえ
本日の同乗車両	モデル名	ナンバー プレート	
同乗車両運転者名			

個人情報の取扱に関して【利用目的】

お客様からのお申込み受付・緊急時の連絡手段としてのみ使用致します。ご記入いただきました個人情報はツーリング終了後、3年間の保管の後、ハーレーダビッドソン相模原にて、破棄させていただきます。また、お客様の同意なく正当な理由なしに第三者に開示提出することはありません。但し、下記申し込みがされた場合はこの限りではありません。

- ハーレーダビッドソン相模原、並びに ハーレーダビッドソンジャパンからのイベント告知や商品紹介などのDM、e-mail等を受け取ることに承諾します。

誓約書

相模原チャプター 殿

私は上記の誓約事項を承諾、ならびに参加資格を有することを確認し、ツーリングに参加することを署名の上誓約いたします。

平成 年 月 日

参加者署名： _____ (『参加者』の欄にフルネームサイン)

保護者署名： _____ (『保護者』の欄にフルネームサイン)

(参加者が20歳未満の場合は保護者の承諾が必要となります)