

KOHALA UTV ADVENTURE (“KUA”)
VOLUNTARY PARTICIPATION AGREEMENT & LIABILITY WAIVER

任意参加契約と免責事項

氏名（ローマ字）： _____ 電話番号： _____
自宅の住所： _____
健康状態： _____
緊急連絡先： _____ 電話番号 _____
生年月日： _____ 運転免許証 発行された国： _____

I. 参加者の要件

KOHALA UTV ADVENTURE（以下 "KUA"）ツアーは、適切な健康状態の参加者を対象としています。ツアーの性質上、当社は全ての人に対する参加拒否の権利を保持します。

ツアーへの参加には、怪我、病気、または死亡につながる可能性のある、既知および未知の固有のリスクが伴います。ツアーは隔離された環境で行われ、すぐに治療を受けられない場合があります。参加者は、この活動が純粋に自発的なものであることを認め、そのような活動に内在するリスクを十分に理解して参加します。ツアー中に紛失または破損した、または車両に残された個人の所有物について、当社は一切責任を負いません。ツアーに参加する前に、この任意参加契約と免責事項（「VPA」）に同意し、署名する必要があります。

以下の要件が常に適用されます。

- 運転手は 21 歳以上で、有効な公式の運転免許証を持っている必要があります。
- すべてのドライバーは安全ブリーフィングに参加し、現地の練習コースを完了した後、評価に合格する必要があります。
- ドライバー評価に合格したドライバーのみが UTV の操作を許可されます。
- シートベルト、ヘルメット、手袋、目の保護具を含むすべての安全装置は、UTV が作動している間は常に身に付けている必要があります。
- つま先が保護された靴が必要です。
- この活動に安全に参加する能力に悪影響を与える可能性のある認知障害または身体障害を示す参加者はツアーに参加できません。
- 参加できる最低年齢は 8 歳です。
- 18 歳未満は、親または法定後見人による確認の後、VPA に署名する必要があります。
- 18 歳未満は、ツアーに成人が同行する必要があります。
- KUA のガイドが設定した速度とルートにおいて、速度が速すぎたり、コースから外れたりした場合、ツ

アークから参加資格を剥奪されます（払い戻しはありません）。例外はありません。

- ドライバーは、ツアーのために KUA が提供した機器の意図的な損傷または盗難について、機器の完全な交換価格で責任を負い、その費用を負担します。
- UTV が動いている間、ドライバーとすべての参加者はシートベルトを着用したまま座っている必要があります。
- UTV の乗客が危険な行動をしているのを見た運転手は、安全にできる限り早く UTV を停止し、ガイドに通知する必要があります。

以下の病状のいずれかがある場合は、このツアーに参加する前に医師に相談し、懸念事項についてガイドと話し合うことを強くお勧めします。

- 心臓病、高血圧、医学的な配慮または即時に必要となる可能性のある心臓病。
- 血友病
- 抗凝血薬を服用。
- 喘息またはその他の呼吸器疾患。
- 糖尿病
- インスリン依存。
- 妊娠中、または妊娠している可能性があると思われる。
- 重度のアレルギー反応。
- 背中、関節、首の問題に限定せず、最近発生、もしくは再発したか現在持っている怪我。
- このツアーへの参加に影響を与える可能性のあるその他の病状。

次の場合はツアーに参加できません。

- アルコールまたは薬物（違法または合法）の影響により、何らかの形であなたを損なう。
- 妊娠している、または妊娠している可能性があると考えている。
- 背中、関節、首の問題に限定されない、痛みが繰り返す既存の怪我。
- てんかんまたは発作障害がある。

私は上記の要件を完全に理解し、同意します。

イニシャル： _____

II. 任意参加契約 VOLUNTARY PARTICIPATION AGREEMENT (VPA)

この書類をよくお読みください。ツアーを開始する前に、すべての参加者が署名する必要があります。参加

者が 18 歳未満の場合は、未成年の子供に対して責任を持つ、少なくとも 1 人の親または法定後見人も署名する必要があります。

私は KUA に自発的に参加していることを認めます。

私はこのツアーと一緒に参加している他の人に危険なリスクをもたらす可能性のある病状はありません。また、このフォームの前述の参加者要件のセクションを読み、理解しました。

1) リスクの認識と承認。

KUA は参加者を特定のリスクにさらす可能性があることを理解しています。私と私が責任を負う未成年の子供たちは、重傷、病気、痛み、骨折、部分的または全体的な麻痺、重度の障害を引き起こす可能性のあるその他の病気、および/または自身の参加に存在する死亡の危険性およびリスクを認識し、自発的に責任を負います。

これらのリスクは、ツアー中および/またはオフロードトレインビークル（以下「UTV」）および UTV 安全装置の使用において、車両制御の喪失、衝突、機械的故障、トレイルの状態、私自身の過失行為、他のライダーやオペレーターの過失行為、およびツアーオペレーターの潜在的な過失によって引き起こされる可能性があります。

これには、適切な保護活動、トレーニング、警告、またはその他の方法ですべてのリスクから私を保護することの失敗が含まれます。

運転中に UTV を安全に操作する能力が損なわれていることに気付いた場合は、安全にできる限り早く UTV を停止し、ガイドに通知します。ガイドがドライバーの代わりになる場合もあれば、私と同乗者を別の車両で輸送する場合があります。

2) リスクの説明は完全ではなく、その他の未知または予想しないリスクが怪我、病気、または死亡につながる可能性があることを認めます。活動は隔離された環境で行われ、すぐに医師の診察を受けられない場合があります。私は、この活動が純粋に自発的なものであることを認め、この活動に内在するリスクについて十分な知識を持って参加しています。

3) 私は、車両に掲示されている安全上の指示や警告、ヘルメット、手袋、目の保護具、シートベルト、およびその他の個人用保護具、および提供される安全ブリーフィングとトレーニングに従って UTV を安全に操作または乗車する能力と知識を自覚しています。

不明な点があれば、乗車前にガイドに相談します。

4) 私は、私の判断や UTV を安全に操作または乗車する能力を損なう薬物、アルコール、またはその他の可能性のある物質を使用していないことを保証します。

5) 私が UTV の運転手である場合、ツアー中に使用した機器の損傷または盗難については、機器または UTV の費用全額まで支払う責任があることを認めます。このツアーの料金がクレジットカードで支払われた場合、クレジットカード会社と請求に異議を唱えたり、金額を請求したりしないことに同意します。係争金額は、私またはクレジットカード所有者と KUA の間で解決する必要があります。

6) 免責と賠償。ツアーへの参加を許可されることの対価として、私は、私自身と、私の譲受人と相続人および/または私が署名している未成年の参加者の親、保護者として、この活動への参加から、予見可能または予見不可能の両方で怪我、障害、死亡、その他の損失、損害、または私および/または私の未成年の子供が全体的または部分的に被った物的損害に対するすべての請求に関して KUA のその取締役、メンバー、マネージャー、役員、代理人、家主、従業員、ボランティア、またはその関連組織または活動で使用される機器のサプライヤー（「放棄対象当事者」）、の免責に同意します。

さらに私は、損失の請求から当事者の免責に同意します。（つまり、弁護と補償に関わる弁護士費用を含む全費用の支払い）

私または私の子供または私が関係する第三者によってもたらされた傷害、障害、死亡、または物的損害などこれらの免責合意には、免責された当事者の過失によって全体的または部分的に引き起こされた損失または損害が含まれます。しかし、意図的な過失や免責された当事者の重大な過失ではありません。

7) 分離条項。本契約のいずれかの条項が管轄裁判所によって無効またはその他の方法で執行不能であると判断された場合でも、残りの条項は、そのような保持によって損なわれることなく、完全に執行可能であるものとします。

8) 追加規定。成人の参加者または未成年の参加者の親/保護者である私は、KUA が必要かつ適切と考える医療を提供または取得することを許可し、そのような医療および輸送に関連するすべての費用を支払うことに同意します。免責された当事者と参加者または親/保護者との間の紛争は、ハワイ州の法律に準拠し、調停または訴訟は、ハワイ州のハワイ郡でのみ行われるものとします。

私は、私と未成年の子供を代表して、写真、ビデオ、またはその他のメディアの撮影に許可と同意を与え、そのような資料が、私または子供に補償することなく適切と見なされる目的で KUA によって公開または使用される場合があることに同意します。

私は、この任意参加契約と参加者の要件を注意深く読み、その内容を完全に理解するのに十分な機会がありました。

私はこれが自分自身と Kohala UTV Adventure (KUA) および、その関連組織との契約で法的権利を放棄し、免責であることを理解しています。

そして私自身の自由意志において署名します。

私はここに、18歳以上であること、または私が代理で署名している参加者の親または法定後見人であることを宣言します。

サイン： _____ 日付： _____

親または法定後見人 (18歳以下の参加者の場合)

ローマ字： _____

サイン： _____ 日付： _____

