

予約ID : _____

署名日 : _____

私は、ポートステイプンス4WDツアーズ (Moonshadow Tours Pty Ltd) が実施するアクティビティへの参加を許可されるにあたり、以下の事項に同意します。

- 傷害、死亡または損失のリスク : 私は、傷害、死亡、外傷、損失、損害の可能性を含む、アクティビティに関するすべてのリスクを受け入れることに同意します。私は、法律で認められている最大限の範囲において、ポートステイプンス4WDツアーズが、このアクティビティへの参加に起因する私の負傷、死亡、外傷、損失、損害に対して責任を負わないことに同意し、認めます。私は、ポートステイプンス4WDツアーズに対する、傷害、死亡、外傷、損失、損害に関するすべての賠償請求を放棄し、他者または代理人によりポートステイプンス4WDツアーズに対してなされるすべての賠償請求を免責します。
- 健康状態またはその他の状態 : 私は、ポートステイプンス4WDツアーズに開示した既往症またはその他の状態（該当欄に記入）が、私のアクティビティへの参加能力に影響を及ぼす可能性のある、または私自身または他の人に対する傷害、死亡、外傷、損失、損害のリスクを高める可能性のある唯一の状態であることを確認します。
- アルコールまたは精神に作用する物質 : 私は、ポートステイプンス4WDツアーズが実施するアクティビティの前または最中に、アルコールまたは精神に作用する物質を摂取することが、私自身および他の人にとって危険であることを認識し、それを十分に理解し、私自身または他の人に対するいかなる傷害、外傷、損失、損害についても全責任を負います。
- 規則および指示の遵守 : 私は、サンドボーディングまたはその他のアクティビティやツアーに関連してポートステイプンス4WDツアーズが定めた規則またはその指示に従い、それらを遵守することに同意します。私は、規則または指示に従わない場合、アクティビティの開始または継続が許可されないこと、およびポートステイプンス4WDツアーズに支払った金銭の払い戻しを受ける権利もないことを認め、それを承諾します。
- 私は、ポートステイプンス4WDツアーズが、安全基準が損なわれる可能性があると判断した場合、いかなる人に対しても乗車を拒否する権利を有することを認めます。これらの事項に関するポートステイプンス4WDツアーズの決定は最終的なものであり、払い戻しは適用されません。
- 傷害の報告 : 私は、アクティビティ終了後1時間以内に、（活動に関連して）私が被った、または私が引き起こしたすべての事故、傷害、損失、損害をポートステイプンス4WDツアーズに報告することに同意します。私が負傷したり疾病にかかった場合、ポートステイプンス4WDツアーズが必要と見なされる救助、避難、応急処置、医療処置を私の費用負担で提供または手配することに同意します。

伝えておくべき健康状態や怪我（妊娠を含む）があれば記入してください。

私は、この同意書に署名することで、サンドボーディングやその他のアクティビティ、ツアーには深刻な身体的傷害の危険が伴うこと、およびその危険性を認識していることを確認します。私はこのリスク・免責同意書を読み、理解し、同意します。

氏名 : _____

署名 : _____

氏名 : _____

署名 : _____